

(様式2)

(あて先) 横 浜 市 長

令和 年 月 日

横浜市世界を目指す若者応援基金 寄附申込書

寄附金額 _____ 円

寄 附 者	住所(所在地)	(〒 -)
	ふりがな	
	団体・会社名 (代表者氏名)	
	電話番号	
	メールアドレス	

1 お支払い方法

納付書払い(後日、送付いたします。)

2 寄附者名の横浜市のホームページ等への掲載について

- お名前・寄附金額の掲載を希望する
 お名前のみ掲載を希望する
 掲載を希望しない

※寄附者の住所、電話番号、メールアドレスは公表しません。

3 ご寄附いただいたきっかけをお教えてください

- 横浜が好きだから 以前横浜に住んでいたから 返礼品に魅力を感じたから
 寄附メニューの事業を応援したいから 横浜に家族・親類縁者が住んでいるから
 その他()

(問い合わせ先)

横浜市 国際局 政策総務課

〒231-0005 横浜市中区本町6丁目50-10

TEL 045-671-4700 FAX 045-664-7145

E-mail ki-kokusaikikin@city.yokohama.jp