

様式第1号（その1）（第5条関係）

寄 附 申 出 書

（寄 附 金 用）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

南那須地区広域行政事務組合長 様

申出者 住所 栃木県那須烏山市中央 3-2-13

氏名 那須南 太郎

（法人にあっては名称及び代表者名）

連絡先 0287-84-3911

下記のとおり寄附したいので、受入れくださるようお願いいたします。

記

寄 附 金 額	10,000 円	
寄 附 の 使 途	<input checked="" type="radio"/>	特定の事業（ 病院事業 ）への充当を希望します。
		使途は特に指定しません。
寄 附 金 の 納 入 方 法	<input checked="" type="radio"/>	口座振込
		現金納入（窓口）
		現金書留
広 報 誌 ・ ホ ー ム ペ ー ジ へ の 氏 名 等 掲 載	<input checked="" type="radio"/>	公表を希望します
		公表を希望しません

※ 該当欄に○印を付けてください。

南那須地区広域行政事務組合へのご意見などがありましたら、お聞かせください。