「夕張医療センターが行なう断熱工事」　寄付　専用

送付先ＦＡＸ番号：０１２３－５２－５３０２
（夕張市役所　地域再生推進室　地域再生グループ　行）

以下の枠内部分にご記入の上、上記宛てＦＡＸ願います。追って夕張市担当者より、振込先等のご連絡をさせていただきます。

様式第１号(第２条関係)

夕張市長　様

平成　　年　　月　　日

ご住所　〒

お名前

電話番号

ＦＡＸ

寄　付（ふるさと納税）　申　込　書

一金　　円也

上記金額を夕張まちづくり寄附条例により夕張市に寄付（ふるさと納税）したいので、申込みをします。

１．寄付金の活用

「特に個別具体的な事業への活用、また特定団体への助成」を希望します。

事業の内容・団体名および寄付金額は以下の通りです。

事業の内容・団体名	寄付金額
夕張医療センターが行なう断熱工事に対して	円

２．希望される支払い方法（○をつけてください）

ア：クレジットカードで決済　　イ：口座振込
ウ：現金書留で送金　　エ：その他（現金持参 等　　）

注１）クレジットカード決済を行なう場合、取扱い手数料相当分（寄付額の１％）を、本寄付金を積み立てた幸福の黄色いハンカチ基金から取り崩しすることをご了承下さい。本状ＦＡＸを夕張市に送付後、夕張市からご本人確認番号を通知いたします。通知された番号を使ってYahoo!公金支払いのページにて手続きをお願いします。(yahoo の都合により確認番号通知に１～2 日ほどいただきます)

注２）口座振込は、振込手数料をご負担いただきます旨、どうかご容赦ください。