寄　附　申　出　書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　藤　沢　市　長  　　申出人　住　　所　〒    　　　　氏　　名    　　　　電話番号    次のとおり寄附の申し出をします。 | |
| 寄　附　金　額 | 円 |
| 寄附の目的 | 藤沢市みどり基金 |
| ホームページ等公表の希望有無 | 氏名について公表を望まれますか（どちらかに○をつけてください）  希望する　・　希望しない |
| 寄附予定年月日 | 年　　月　 日 |

領収証発行者印

　上記申出について、次のとおり決定してよいでしょうか。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　定　区　分 | □承諾する　　　　　　　　□承諾しない | | | | | |
| 決　　　裁 | 課　　長 | 主　　幹 | 課長補佐 | 主　　査 | 担　　当 | 起案 |
| 決裁 |
| 施行 |
| 処　理　状　況 | 会計課納付年月日 | | | | 受付台帳番号 | |
| 礼状発送年月日 | | | |
| 備　　　考 |  | | | | | |