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 | 　 |