


小峰城一石城主 寄附申込書

令和 年 月 日

白河市長 鈴木 和夫 様

寄附者	住所	〒																																																															
	フリガナ																																																																
	お名前	※団体の方のみ 市ホームページ及び城主証に代表者名の記載を 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/>																																																															
		電話					FAX																																																										
メールアドレス																																																																	
寄附金額		金					円																																																										
寄附方法		<input type="checkbox"/> 白河市文化財課または小峰城歴史館へ直接持参 <input type="checkbox"/> 現金書留払い <input type="checkbox"/> 東邦銀行の寄附金口座に振込 <input type="checkbox"/> 白河信用金庫の寄附金口座に振込 <input type="checkbox"/> 納付書払い（指定金融機関）																																																															
入金予定日		※上記で「寄附金口座に振込」を選ばれた方のみ 令和 年 月 日																																																															
市ホームページ /ブックレット	お名前の掲載	<input type="checkbox"/> 同意します。				<input type="checkbox"/> 同意しません。																																																											
市 ホームページ	一言メッセージの掲載	<input type="checkbox"/> 同意します。				<input type="checkbox"/> 同意しません																																																											
一言 メッセージ (60字以内)	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																
城下町めぐり ツアーのご案内	※個人の方で10,000円以上の寄附をいただいた方のみ 原則メールアドレスに送付します（お持ちでない方は上記住所に郵送） <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しません																																																																

	申込書郵送先	〒961-0053 福島県白河市中田7番地1 白河市文化財課 行									
	FAX送信先	0248-27-2256									
	メール送信先	kominejou@city.shirakawa.fukushima.jp									
	お問い合わせ先	0248-27-2310									

<文化財課処理欄>※点線より下は記入しないでください。

受付日	受付担当	收受窓口	確認
/		白河市文化財課 / 小峰城歴史館	