寄附申込書

年　　月　　日

　智頭町長　　　　　　　様

住　所

氏　名

　私は、次のとおり智頭町あて寄附金を申し込みます。

１　寄附金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　寄附の目的　おせっかい奨学パッケージ

３　寄附情報の公開

　　ホームページや広報に公開することについて

　　□　可　　　□　不可

※お預かりした個人情報は、この事業のために利用し、本人の承認なしに第三者に提供することはありません。