

まち・ひと・しごと創生寄附活用事業（企業版ふるさと納税）寄附申出書

年 月 日

（宛先）平群町長 殿

法人番号（13桁）

本社所在地

法人名

印

代表者名

平群町で実施される「平群町まち・ひと・しごと創生推進事業」に対し、下記のとおり寄附することを申し出ます。

記

| | | |
|----------------------------------|--|--|
| 寄附を希望する事業 | | |
| 寄附申出額 | 円 | |
| 寄附予定時期 | 年 月頃 | |
| 寄附情報の公表 (いずれかにチェックをお願いいたします。) | <input type="checkbox"/> 公表可能（法人名と寄附金額） <input type="checkbox"/> 公表可能（法人名のみ） <input type="checkbox"/> 公表を希望しない | |
| ご担当者連絡先 | 所 属 | |
| | 氏 名 | |
| | 電 話 番 号 | |
| | メールアドレス | |

【お申込み・お問合せ先】

〒636-8585 奈良県生駒郡平群町吉新一丁目1番1号

平群町役場 総務部 政策推進課

TEL：0745-45-1002 FAX：0745-45-6619

E-mail: policy@town.heguri.nara.jp