

様式 第1号(第2条関係)

年 月 日

大紀町長様

ご住所: (〒 - ) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

フリガナ: \_\_\_\_\_

お名前: \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## 寄附申出書

私は、大紀町へ寄附をしたいので下記のとおり申し出ます。

記

1. 寄附金額 (金額を記入してください)	<table border="1"><tr><td data-bbox="616 1218 1209 1317"></td><td data-bbox="1257 1249 1289 1283">円</td></tr></table>		円
	円		

受付印

