

送信先 F A X 番号 0 1 9 3 (2 2) 5 1 2 1

令和 年 月 日

釜石市保健福祉部 子ども課 様

〒

ご住所

お名前

電話

FAX

E-mail

釜石市すこやか子育て基金寄附金申込書

釜石市の妊産婦や子ども及び子育てを応援するため、次のとおり寄附を申し込みます。

寄附金額 円

1 払込み方法

市指定銀行口座へのお振込みをお願いいたします。

FAX送信後、お振込みください。

『岩手銀行釜石支店(普)4104 釜石市会計管理者』

2 寄附金の活用を希望する事業(具体的な該当事業がある場合)

事業内容	金額
釜石市の妊産婦や子ども及び子育てのために	円
その他()	円

3 その他(ご意見等)

※ ご記入いただいた個人情報は、許可なく他目的に使用されることはありません。

《問い合わせ》 〒026-0025 釜石市大渡町3丁目15番26号 釜石市保健福祉センター内

釜石市保健福祉部 子ども課 次世代育成係

TEL 0193-22-5121 / E-mail: kodomo@city.kamaishi.iwate.jp