

# 川口市応援寄附申出書

年 月 日

(あて先)川口市長

申 出 者	住 所	〒
	氏 名	
	電話番号	
	メールアドレス (必須ではありません)	

私は、川口市立高等学校教育支援基金に寄附をしたいので申し出ます。

寄附金額 金 \_\_\_\_\_ 円

## 寄附金のご入金方法

希望される方法をお選びいただき、番号に○をつけてください。

### 1 市でお渡しする寄附納付書を使った金融機関からの払い込み

※後日、郵送にて寄附納付書を送付いたします。

### 2 口座振替による継続寄附

(  毎月払い /  年1回払い ) ※どちらかをご選択ください

※月または年単位で上記申し出金額が、ご指定の口座から、自動引き落としされます。

口座については、後日、郵送する口座振替申込書にてご指定いただきます。

※口座振替(継続寄附)については、申し出により、いつでも停止が可能です。

広報紙などへの掲載について

氏名(社名・団体名等)の 公表について ※金額は公表いたしません。 ※いずれかに○をしてください。	<input type="checkbox"/>	広報紙で公表してもよい
	<input type="checkbox"/>	ホームページで公表してもよい
	<input type="checkbox"/>	公表を希望しない

※記入がない場合は、公表を希望されていないものとして、掲載はいたしません。

お問い合わせ窓口 川口市立高等学校 事務室  
住所 〒333-0844 川口市上青木3-1-40  
電話 048-483-5917 FAX 048-262-5081  
URL <https://kawaguchicity-hs.ed.jp>