**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。 |  | 広報紙で公表してもよい |
|  | ホームページで公表してもよい |
|  | 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。

お問合せ窓口　 　　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