

小峰城一石城主 寄附申込書

令和 年 月 日

白河市長 鈴木 和夫 様

寄附者	住 所	〒																																																																											
	フリガナ																																																																												
	お名前	※団体の方のみ 市ホームページ及び城主証に代表者名の記載を 希望する ☐ 希望しない ☐																																																																											
		電 話					FAX																																																																						
メールアドレス																																																																													
寄附金額		金 円																																																																											
寄附方法		☐ 白河市文化財課または小峰城歴史館へ直接持参 ☐ 現金書留払い ☐ 東邦銀行の寄附金口座に振込 ☐ 白河信用金庫の寄附金口座に振込 ☐ 納付書払い（指定金融機関）																																																																											
入金予定日		※上記で「寄附金口座に振込」を選ばれた方のみ 令和 年 月 日																																																																											
市ホームページ /ブックレット	お名前の掲載	☐ 同意します。 ☐ 同意しません。																																																																											
市 ホームページ	一言メッセージの掲載	☐ 同意します。 ☐ 同意しません																																																																											
一言 メッセージ (60 字以内)	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																												
城下町めぐり ツアーのご案内	※個人の方で 10,000 円以上の寄附をいただいた方のみ 原則メールアドレスに送付します（お持ちでない方は上記住所に郵送） ☐ 希望する ☐ 希望しません																																																																												
※城主証等の送付につきましては、寄附後、2 週間程度のお時間を要しております。 ご理解とご了承のほどよろしくお願いいたします。																																																																													

	申込書郵送先	〒961-8602 福島県白河市八幡小路7番地1	白河市文化財課行
	FAX送信先	0248-24-1854	
	メール送信先	kominejyou@city.shirakawa.fukushima.jp	
	お問い合わせ先	0248-22-1111（内線2231）	
		0248-28-5535（直通）	

<文化財課処理欄>※点線より下は記入しないでください。

受付日	受付担当	收受窓口	確認
/		白河市文化財課 / 小峰城歴史館	