（様式２）

（あて先）横　浜　市　長

令和　　年　　月　　日

横浜市世界を目指す若者応援基金　寄附申込書

寄附金額　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄附者 | 住所（所在地） | （〒　　　-　　　　　　） |
| ふりがな |  |
| 団体・会社名  （代表者氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

１　お支払い方法

　納付書払い（後日、送付いたします。）

２　寄附者名の横浜市のホームページ等への掲載について

□　お名前・寄附金額の掲載を希望する

□　お名前のみ掲載を希望する

□　掲載を希望しない

　※寄附者の住所、電話番号、メールアドレスは公表しません。

３　ご寄附いただいたきっかけをお教えください

　　□横浜が好きだから　□以前横浜に住んでいたから　□返礼品に魅力を感じたから

　　□寄附メニューの事業を応援したいから　□横浜に家族・親類縁者が住んでいるから

　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**（問い合わせ先）**

横浜市 国際局 政策総務課

〒231-0005　横浜市中区本町6丁目50-10

TEL 045-671-4700 FAX 045-664-7145

E-mail ki-kokusaikikin@city.yokohama.jp