令和	年	月	日
----	---	---	---

伊丹市長 宛

法 人 名: 代表者名: 本社所在地: 法人番号:

伊丹市が実施する第2期伊丹市まち・ひと・しごと創生推進計画(企業版ふるさと納税)の事業に対し、下記の額を寄附することを申し出ます。

記

1.	寄附申出額 金	<u>円</u>	
2.	支払希望時期 令和 年	月	
3.	寄附で応援する事業 (ご希望の 安全・安心事業	<ul><li>事業にチェックをお願いします)</li><li>□安全・安心なまちづくり</li></ul>	
	育ち・学び・共生社会事業	□こども・教育 □国際交流・多文化共生・平和	
	健康・医療・福祉事業	□支え合う福祉と健康づくり □市立伊丹病院の医療機能の充実	
	市民力・にぎわい・活力事業	□まちの魅力にぎわいづくり	
	環境・都市基盤事業	□まちの魅力にぎわいづくり □良質で豊かな環境づくり	
	その他	□市と相談して決定する	
4.	寄附情報の公表について(ご同意いただける項目すべてにチェックをお願いします) □法人名 □寄附金額 ※ただし、本市の決算資料においては寄附金額を公表することとしており「法人名のみ公表」に対応できないため、この場		
	に限り「 <u>法人名は非公表」としたうえ</u>	<u>で「寄付金額は公表</u> 」と取り扱うこととしますのでご留意ください。	
5.	確認事項(下記内容にご同意のうえ、チェックをお願いします)		
	□当法人は、暴力団、その他の	)反社会的勢力とは一切関係がありません。	

6. 担当者連絡先(納入通知書を送付する宛先となります)

部署・担当者 :

住所 : TEL : E-mail :