## <u> 寄附に関するお問い合わせ・お申し込み先</u>

大阪市役所 市民局区政支援室地域力担当(地域連携グループ)

〒530-8201 大阪市北区中之島1-3-20

2 教育、文化、スポーツの推進

3 まちづくりの推進

4 観光・経済等の振興

5 国際・人権・平和の推進

電話番号 06-6208-9834 ファックス 06-6202-7073 電子メール ca0027@city.osaka.lg.jp

大阪市長 あて

(様式第1-2号 企業・団体向け)

合計

## 大阪市 市民活動支援型事業 寄附申込書

私は、市民活動団体の実施する事業を支援する目的に賛同し、大阪市に対して次のとおり寄附します。

次	の①オ	から④を全て記入してください	, <b>\</b> <sub>0</sub>			申込日:		年	月	日
1	)	<b>F附者情報(※寄附</b>	金受領証明書	発送先)						
	いりがた 去人名・				電話	固定				
	スス石・ 表職名 及び				番号	その他				
H	表者名	3			E-mail					
住所		₹ -			都道府県		区市郡			
()	听在地	))	<b>'</b>			1	1::-			
2		F附情報の公表につ ※寄附者の住所・電話番号		ません。寄じ	<b>社会額</b> は	よ公表させていた	だきます	)		
		1:名前・寄附金額を公表して				3:名前は公表して				
	□ 2:名前の公表はよいが寄附金額との併記では公表してほしくない									
③ 寄附金の活用分野の希望について										
	子附 注額		P	9						
	支払 上記住所に専用の納付書をお送りします。到着まで1~3週間程度かかります。 方法 専用の納付書により、本市指定の金融機関等で寄附金をお支払いください。(手数料不要)									
★書	<b>寄附の活</b>	f用分野に希望がある場合は、次の活展である。	用分野の中からお選びいた			い。(複数選択可)				
	分野の計			分野の詳	細			寄附金	:額	
0	分野を	F指定しない								円
1	保健、	医療、福祉の増進	  ・保健、医療、福祉の増進							円

④市長感謝状について(10万円以上の寄附をいただいた方のうち、希望する方には、市長感謝状を贈呈します)									
		市長感謝状を希望する		市長感謝状を希望しない					

·子どもの健全育成 ·社会教育の推進 ·学術、文化、芸術、スポーツの振興

・男女共同参画社会形成の促進・国際協力

・農山漁村又は中山間地域の振興

・人権の擁護、平和の推進

(注意)右欄記載の寄附金額合計が、上記に記載の寄附金額と一致していることを確認してください。

・まちづくりの推進 ・災害救援 ・地域安全 ・環境の保全

・科学技術の振興 ・情報化社会の発展 ・消費者の保護

・観光の振興・経済活動の活性化・職業能力開発、雇用機会充実

円

円

円

円

円

## 【注意事項】

- 1 お寄せ頂いた個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」等に基づき、厳正に取扱い、寄附金の受付及び入金に係る確認・連絡、必要書類 の送付等以外の目的で利用することはありません。
- 2 いただいた寄附金は「大阪市区政推進基金」に蓄積され、大阪市市民活動推進事業運営会議による意見を経て、大阪市が支援方法、支援先及 び金額を決定し、活用します。ご希望いただいた活用分野については、活用にあたり尊重させていただきますが、必ずしも寄附者の希望どおりに活用できるものではありません。また、ご希望に添えなかった場合でも寄附金を返還することはできませんのでご了承ください。 3 寄附金受領証明書等は「①寄附者情報」の法人名・住所で発行します。寄附者が、税控除を受ける対象者となります。 4 大阪市が電話で振込先を指定して寄附をお願いすることはありません。寄附をかたった詐欺行為には十分注意してください。

大阪市	受付年月日	受付所属	担当者	電話番号	発送年月日	備考
事務					 	
処理欄						