

岐阜薬科大学整備寄附金申込書

年 月 日

（あて先）岐 阜 市 長

氏名又は名称及び代表者の氏名

住所又は所在地（〒 - ）

連絡先電話番号（ ）

次のとおり、岐阜薬科大学整備のため、寄附をしたいので申し込みます。

寄附金 一 金 円也

氏名若しくは名称及び代表者の氏名又は金額について、公表を希望する事項に○を付けてください。

- 氏名又は名称及び代表者の氏名
- 金額

※ 公表に同意いただいた場合は、岐阜市ホームページに掲載します。

ふるさと納税ワンストップ特例制度の利用を希望する場合は、○を付けてください。

（ ）ふるさと納税ワンストップ特例制度の利用を希望します。

※ 後日郵送する寄附金税額控除に係る申告特例申請書の提出が必要です。