

見本を見ながら必要事項を記入してください

【支援したい団体を3つまで選ぶ場合】、4ページから6ページに掲載されている団体から支援したい団体を3つ以内選んで、そのマスの上にある団体番号を記入してください。

または

【全ての支援対象団体を支援したい場合】は記入欄に☑を記入してください。



見本 支援対象団体等選択届出書

私は、八千代市市民活動団体支援金交付要領第4条に基づき、次のとおり支援します。(どちらかに☑)
 なお、届出に際し、私の住民記録情報について市長が確認することに承諾します。

支援対象団体を選択

団体番号	番	番	番
------	---	---	---

注1) 3団体以内で選択してください。

全支援対象団体への支援を選択

住所	八千代市
フリガナ 氏名 (自署)	
生年月日	年 月 日

注2) 記載事項の誤りや記入もれがある場合は無効となります。
 注3) 一人で2枚以上届出すると無効になりますのでご注意ください。

下記の欄は八千代市で記入しますので書き込まないでください。

受付番号	備考
受付日	
受付場所	

あなたの住所、氏名(フリガナ)、生年月日を記入してください。

- 家族の中に対象の届け出希望者が2人以上いる場合は、裏面(7ページ)の上段にある用紙に記入して、封筒に同封してください
- 同じ人が2回以上選択届け出をした場合は無効になります
- 郵送で提出する際は必ず切手を貼って出してください。市内に設置されている受付箱に入れる場合は、切手を貼らずに出してください

締め切りは **令和2年9月7日(月)** **消印有効** です

(山折り線)

	氏名	差出人
	住所	

84円切手を貼ってください

2768501

八千代市大和田新田三二一の五
 八千代市役所
 コミュニティ推進課 行

(山折り線)

③
①

②

閉じる前に記入漏れがないかチェック!