

下記の説明を見ながら必要事項を記入してください

1-1

3団体以内を選択する場合、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、そのマスの左上にある**団体番号**を記入してください。

または

1-2

全ての支援対象団体を支援したい場合は記入欄に○印を記入してください。



支援対象団体等選択届出書

1又は2のいずれかを選択し、記入してください。

1 私は、次の団体を支援したい団体として選択します。

支援する割合	団体番号	記入欄
375円 (750円の50%)	番	○
225円 (750円の30%)	番	
150円 (750円の20%)	番	

※ 3団体以内を選択し、上記の団体番号欄に支援したい団体の団体番号を記入してください。ただし、同じ団体を複数選択することはできません。

2 私は、全ての支援対象団体を支援したい団体として選択します。

※ 全ての支援対象団体を支援したい場合は、上記の記入欄に○印を記入してください。

次の必要事項を記入してください。

住所	八千代市		
氏名 (自署)	フリガナ		
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
電話番号	()		

2

あなたの住所、氏名(フリガナ)、生年月日、電話番号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お出してください。また、市内各地に設置されている受付箱に入れる場合は、切手を貼らずにお出してください。

締め切りは **平成29年7月18日(火)** **消印有効** です

〒276-8501

(折り線)

	氏名	差出人
	住所	

82円切手を貼ってください

八千代市大和田新田三二の五

八千代市役所

コミュニティ推進課 行

2768501

(折り線)

③

②

①

閉じる前に記入漏れがないか再確認を!