このままＦＡＸしてください

**畑地区用　しが棚田トラスト　申込み用紙**

|  |
| --- |
| ご連絡先　 |
| ふりがな氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　　　　　　携帯TEL：　　　　　　　　　　　　Email：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 【しが棚田トラスト制度】による寄附は、下記の方法でお申込み下さい。 |
| 電話でのお申込み こちらの用紙に必要事項を記入の上、**寄附支援****募集中！**【電話番号：0740-37-0006 】（畑区長）宛てに電話して下さい。※棚田保全活動の申込みと、番号が異なりますのでご注意ください。

|  |
| --- |
| しが棚田トラスト制度の趣旨に基づき、畑地区がボランティアとともに取り組む棚田保全活動を応援するため、下記のとおり寄附します。 寄附金額 　　　　　　　　　円 |

＊「畑地区」より振込先の口座番号をお知らせします。お知らせしました口座番号にお振込ください。（恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。）*「畑地区」へのメッセージ*

|  |
| --- |
|  |

 |