**FAX 0259-22-4252**

**送信票不要　FAXの場合は、このまま送信してください**

**佐渡市立行谷小学校　担当：猪股　快門　行**

**佐渡市立行谷小学校閉校記念事業寄付金**

**及び閉校記念誌申込書**

※金額にかかわらず、この用紙を必ず行谷小学校まで送信願います。

（FAX　メールどちらでも可能です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 御名前・貴社名（フリガナ） | | | 卒業年度  年度卒 |
| 御住所　〒  御電話番号 | | | |
| 御寄付金  口数・金額 | 口 | 円 | |
| 記念誌必要数  冊 | | | |
| 記念誌　受取方法（どちらかに〇をつけてください。  　　ア　行谷小学校で直接受け取る　　　　　　　イ　郵送 | | | |
| 領収書について（該当するものに〇をつけてください。）  「必要」に〇をつけた方には、後日、領収書をメールで送信させていただきたいと思います。受信可能なメールアドレスを下記に御記入ください。  ア　必要　　　　　　　　　　イ　必要でない | | | |
| メールアドレス | | | |

※FAXで送信される場合は、できるだけはっきりと濃く御記入ください。(卒業年度はわかる方のみで結構です。)

　記載内容等でお問い合わせさせていただく場合がございます。御電話番号を必ず御記入ください。

※記念誌必要数の欄は、１口御寄付をいただいた方は、１冊と御記入ください。２口以上の御寄付をいただいた方は、必要冊数を御記入ください。また、御寄附いただいた口数以上の記念誌は差し上げることができません。

（記載例）２口寄付し、１冊希望する場合…１冊

　　　　２口寄付し、２冊希望する場合…２冊

学校Mailアドレス:gyouya-es@sado.ed.jp