

栃木県地域福祉基金への寄附申込書



年 月 日

必要事項を記載し、郵送、ファックス、電子メールのいずれかの方法により、下記「申込先」まで御送付ください。

（宛て先）栃木県保健福祉部障害福祉課長

（寄附者）	お名前			
	ご住所	〒		
	電 話		F A X	
	E-mail			

私は、次のとおり「栃木県地域福祉基金」に寄附します。

寄附金額 円

【該当する項目にチェック☑を入れてください】

1 寄附金の納入方法について

☐現金書留 ☐納付書（申込み受付後、記載のご住所に送付させていただきます）

2 300 円以上ご寄附いただいた方には、入金確認後、ナイチュウグッズ（コルクコースター等）をプレゼントしています（300 円ごとに 1 個）。啓発品の送付を希望しますか？

☐希望する ナイチュウコルクコースター（令和8年9月製作分）

_____個

* 過年度に製作したグッズを希望する場合は、お手数ですが、以下に御記入願います。

ナイチュウグッズの内容については、ホームページ等で御確認下さい。

- | | |
|----------------------------------|---------------------------|
| ・ナイチュウ缶バッジマグネット（R7.10 製作分）_____個 | |
| ・マグネットバッジ（R5.9 製作分）_____個 | ・マグネットバッジ（R4.9 製作分）_____個 |
| ・ピンバッジ（R3.8 製作分）_____個 | ・ピンバッジ（R2.7 製作分）_____個 |
| ・木製クリップ（H31.3 製作分）_____個 | ・マグネット（H30.2 製作分）_____個 |

※ 栃木県内在住でナイチュウの啓発品をご希望の方は、障害福祉課の窓口で寄附をお願いします。

（申込先）

〒320-8501 宇都宮市埴田 1-1-20

栃木県保健福祉部障害福祉課

電 話：028-623-3490

ファックス：028-623-3052

E-mail: syougai-fukushi@pref.tochigi.lg.jp

