栃木県地域福祉基金

(ナイチュウ基金)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 |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  | | |
| **栃木県地域福祉基金（ナイチュウ基金）の趣旨に賛同の上、次のとおり寄附します。** | | | | |
| **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）

2　200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（バッジ等）をプレゼントしています（200円ごとに1個）。啓発品の送付を希望しますか？

□希望する 　セーフティキーホルダー （令和６年9月製作分）

（赤色）　　　個 、（白色）　　　個 、（黄色）　　　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。

・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

□希望しない

* 栃木県内在住でナイチュウグッズをご希望の方は、障害福祉課窓口で寄附をお願いします。



**（申込先）**

〒320-8501　宇都宮市塙田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