

# 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 宇都宮市埜田 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

