**令和５年度「結ネット」応援事業所に関する回答票**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名** | **（バナーに記載する名称を記入してください。11文字まで表示できます。）** |
| **ご担当者** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **寄附金御入金の時期** | 御入金を希望される月を記載してください。　　　　　　　　月※　金融機関での御入金を選択された場合は、御記載いただいた月に納付書を郵送します。 |
| **バナー掲載****（該当する方に☑してください）** | □掲載を希望する　　□掲載を希望しない |
| **事業所ホームページＵＲＬ****（バナー掲載を希望する場合のみ御記入ください）** | **（リンク先の貴事業所ホームページURLを記載してください。）** |

御回答ありがとうございました。

今後ともどうぞよろしくお願いいたします。

【連絡先】

豊川市市民協働国際課市民協働係　担当：鈴木・本田

電話：0533-89-2165　　FAX：0533-95-0010

E-Mail：kyodokokusai@city.toyokawa.lg.jp