

ふるさとよかまち薩摩川内応援寄附金申込書

平成 年 月 日

薩摩川内市長 殿

(観光・シティセールス課扱い)

住 所 〒

ふりがな
氏 名

電話番号

※住民票のある住所地の記入をお願いします。

1 寄附金額 一 金 円也

2 希望する使途 (いずれかに○印をおつけください。)

- ・ 雇用政策 ・ 移定住政策 ・ 子育て支援 ・ 地域づくり政策

3 寄附者情報について、公表する機会があった場合の取扱い (いずれかに○印をおつけください。)

- ・ 公表してもよい (氏名 住所 使途) ・ 公表希望しない

4 寄附金税額控除に係るワンストップ申告特例申請書について (いずれかに○印をおつけください。)

※ 確定申告が不要となる制度です。確定申告をされる場合は「希望しない」をお選びください。

- ・ 希望する ・ 希望しない

5 返礼品について (注文番号をご記入ください。)

アルファベット	番 号

※ 寄附金額により選べる品物が限られておりますので、ご確認の上お選びください。

※ 金額の範囲内で、複数の品物をお選びできます。

※ 返礼品の発送につきましては、通常、おおむね2週間から30日程度でお届け可能です。

(繁忙期や品物の生産状況等により、2か月程度要する場合があります。)

※ 期日指定があればご記入ください (年 月 日 時間帯 :)

6 発送先の指定 (証明書類 返礼品)

※申込住所と異なる場合、○で囲み、下記にご記入ください。

お届け先 〒 _____

お届け先のお名前 (フリガナ) : _____ (_____)

お届け先の電話番号 : _____ (_____) _____