

ふるさとごせ応援寄附金 寄附申込書

(あて先) 御所市長

平成 年 月 日

ご住所	〒	—	都道府県	市区町村
ふりがな				
お名前				
電話番号	—	—		
日中連絡先	—	—	(お礼の品送付の際に必要となります)	
FAX	—	—		
E-mail	@			

【1】寄附金額

	円
--	---

【2】希望する寄附金の使い道(希望する事業に○印を記入し、【1】の寄附金額を振り分けてください)※複数選択可
 (例1)寄附金額 10,000 円→「①」に 10,000 円 (例2)寄附金額 10,000 円→「③」に 5,000 円、「④」に 5,000 円

	① 財政健全化のために	円
	② 教育・文化・スポーツの振興のために	円
	③ 保健・医療・福祉の充実のために	円
	④ 市長におまかせ	円

※記載がない場合は、「④市長におまかせ」とさせていただきます。

【3】希望する納入方法(いずれか1つに○印を入れてください。)

	①郵便振替	後日、振替用紙を送付します。※手数料はかかりません。
	②現金書留	現金書留にてご送金ください。※郵送料はご負担ください。
	③自治体窓口	御所市役所税務課に直接ご持参ください。

※クレジットカード又はコンビニ決済を希望される方は、下記の URL からお申し込みください。
<http://www.citydo.com/furusato/official/nara/gose/>

【4】希望する特典(希望する特典番号をご記入ください。特典番号はカタログからお選びください。)

No	個	No	個	No	個
No	個	No	個	<input type="checkbox"/> 特典を希望しない ※特典を辞退する場合はチェックしてください。	

【5】寄附された方のうち同意された方に限り、お名前とご住所(市区町村まで)、寄附金額を市広報紙に掲載させていただく予定です。掲載について、いずれかに○印を入れてください。

※記載がない場合は「②同意しない」とさせていただきます。

	①同意する		②同意しない(匿名で掲載させていただきます)
--	-------	--	------------------------

【6】御所市に対するご意見・メッセージなどございましたらご記入ください。(任意)

※「ふるさとごせ応援寄附金」は、市への寄附を強要したり、専用口座へのお振込みをお願いすることは一切ありません。
 ※御所市は、皆様の個人情報をご寄附に関する事務以外に使用することはありません。

申込書の 送付先 連絡先	サイネックスふるさと納税センター 〒542-0066 大阪市中央区瓦屋町 3-6-13 フリーコール(TEL) 0800-170-2104 フリーコール(FAX) 0800-111-2636	担当部署	御所市役所 税務課 「ふるさとごせ応援寄附金」担当 〒639-2298 奈良県御所市1番地の3 TEL 0745-62-3001(内線 546・547) FAX 0745-62-5425
--------------------	--	------	---