ふるさとごせ応援寄附金 寄附申込書

(あて	(先) 御所市	市長			:	年	月	日	
ご住所		〒 -	- 都道 府県		市区 竹村				
ふりがな			小 禾	<u>_</u>	ייז ני ניז ני				
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】答	附金額								
				円					
【2】希	望する寄り	附金の使し	∖道(6つの使途;	 から1つお選びく <u>た</u>	:さい。)				
	□新型コ	ロナウイ	ルス感染症対策	のために	口財政健全化のために				
	□教育・	文化・ス	ポーツの振興のために		□保健・医療・福祉の充実のために				
	□自然環	境・生活	環境の保全のた	めに	口市長におまかせ				
※チェックがない場合は、「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つにチェックを入れてください。)								
	□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。								
	□現金書留 この申込書と合わせて市役所へご送金ください。※郵送料はご負担					ださし	, \ ₀		
	□自治体窓口 この申込書と合わせて御所		合わせて御所市役	设所観光振興課に直接ご持参ください。 					
					3入ください。特典番号はカタログからお選 かただいた方にお送りしています。	₫びく	ださい	, \ ₀)	
	No.		個	商品名【]		
	No.		個	商品名【]		
	No.		個	商品名【]		
	No.		個	商品名【]		
	No.		個	商品名【]		
	□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】ワンストップ特例制度(寄附金税額控除に係る申告特例)申請書の送付									
		希望する			口 希望しない				
	確定申告や 広報誌 <i>への</i>		舌をされる方、寄附:	先の自治体が6箇所	以上になる方は、ワンストップ特例制度の対象タ	卜とな	ります		
1 回につき 10 万円以上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 附金額を市広報誌に掲載させていただく予定です。掲載について、いずれかにチェックを入れてくださ い。※チェックがない場合は「同意しない」とさせていただきます。									
		同意する			□ 同意しない				
[7] {	御所市に対	— <u>—</u> 対するご意	 見・メッセージ	 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、皆様の個人情報を寄附金に関する事務以外に使用することはありません。