

# 枝幸町ふるさと未来応援寄附金申込書

枝幸町長 様

申込日: 令和 年 月 日

以下のとおり、寄附をしたいので申し込みます。

(本申込書は、郵送またはファックスでお送りください。なお、ホームページから申し込みすることもできますので、ご活用ください。)

▼ 寄附者情報		※個人情報の取り扱いについて 寄附金の受付及び入金に係る確認・連絡等以外の目的で使用するものではありません。	
ふりがな		電話番号	
氏名			※連絡のつきやすい番号をご記入ください。
住所	〒		

▼ 寄附・使途情報			
金額		円	※寄附は、年内に何回でもご利用いただけます。
支払方法	<input type="checkbox"/> 払込取扱票	※払込取扱票(郵便局専用)はお申込み後20日以内(土日祝日を除く)でお届けします。最寄りの郵便局からお振込みください。上記寄附者情報に記載のお名前でお振込みをお願いします。	
	<input type="checkbox"/> 現金書留	<送り先> 〒098-5892 北海道枝幸郡枝幸町本町916番地 枝幸町役場 ふるさと納税担当課宛	手数料無料 郵送料はご負担ください
	<input type="checkbox"/> 自治体窓口	※北海道枝幸郡枝幸町本町916番地 枝幸町役場 窓口にてお支払いください。	
※クレジットカードでご入金を希望される場合は、インターネットからお申込みください。			
使途	<input type="checkbox"/> まちづくり応援事業	<input type="checkbox"/> 子育て・教育応援事業	
	<input type="checkbox"/> 福祉・医療応援事業	<input type="checkbox"/> 自治体におまかせ	

▼ 書類のお届け先		※寄附者情報と異なる場合のみご記入ください。	
ふりがな		電話番号	
氏名			
住所		都道府県	区市郡

▼ ワンストップ特例		※希望される場合のみ生年月日をご記入ください。 ※確定申告をされる場合や、6ヵ所以上にご寄附される場合は該当となりません。			
<input type="checkbox"/>	希望する	生年月日	年	月	日
<input type="checkbox"/>	希望しない(確定申告/医療費控除を利用)				

▼ ご寄附のきっかけ		※ご記入いただけますと幸いです。	

# お礼の品情報

寄附者氏名		電話番号	
<b>▼ お礼の品のご指定</b>			
	お礼の品番号	お礼の品名	寄附金額
1	No 5708-		円
2	No 5708-		円
3	No 5708-		円
4	No 5708-		円
5	No 5708-		円
6	No 5708-		円
7	No 5708-		円
8	No 5708-		円
9	No 5708-		円
10	No 5708-		円
◆金額合計が寄附金額を超えていないか確認ください。 ◆寄附金額以下の場合是一部辞退とさせていただきます。		寄附金額合計	円

<b>▼ お礼の品のお届け先</b> ※寄附者情報と異なる場合のみご記入ください。			
ふりがな		電話番号	
氏名			
住所		都道府県	区市郡

<b>▼</b> ご不在の期間等、配送についてのご要望がございましたらご記入ください。※配送日の指定はできませんのでご了承ください。

<b>▼</b> 枝幸町へご意見・メッセージがございましたらご記入ください。

<b>ご注意</b>	※お礼の品は、ご入金確認後、約2週間～1か月ほどでお届けとなり、お届け希望日を指定することはできません。
	※季節や時期により手配にお時間がかかる場合がございます。
	※万が一、品切等により手配できない場合はご連絡いたします。

## <お問合せ先>

### ■書類や制度に関するお問合せ先

枝幸町役場 ふるさと納税 担当

TEL: 0163-62-4455 (平日8:30~17:15)

FAX: 0163-62-3353

### ■お礼の品や配送日程に関するお問合せ先

ふるさと納税商品お問合せセンター

TEL: 0120-977-050 (受付時間: 9:30~18:00)

休日: 土日祝日・12/29~1/3