

吉崎市ふるさと応援寄附金 ふるさと納税申込書 兼 返礼品申込書

本紙によるお申し込み期限は、控除を希望する年の 12/10 必着(12/31 入金〆切) です。

吉崎市長様

私は「吉崎市ふるさと応援寄附金」として、下記のとおり寄附を申し込みます。

寄附者情報

フリガナ		記入日	年 月 日
お名前		生年月日	T / S / H 年 月 日
		電話番号	() ※日中ご連絡可能な番号をご記入ください。
フリガナ			
住所	〒		<input type="checkbox"/> カタログ希望しない
e-mail			<input type="checkbox"/> メルマガ希望しない

※長崎県吉崎市がお預かりするこの申込書に係る個人情報(寄附申込みの受付、確認、連絡、カタログ等)や電子メールの配信に利用するものであり、それ以外の目的で使用することはありません。

寄附金額

※年内に何回でもご寄附いただけます。

金	円	<input type="checkbox"/> 返礼品は辞退します
---	---	------------------------------------

寄附方法

※該当の に をお願いします。 ※名義は 上記に記入した寄附者のお名前 でお願いたします。

<input type="checkbox"/> 郵便振替(ゆうちょ銀行・郵便局) ※手数料無料 払込取扱票を送付します。最寄りの郵便局よりお振込みください。	
<input type="checkbox"/> 銀行振込(吉崎市専用口座に振込) ※手数料負担 <振込先> 十八親和銀行 吉岐支店 普通 1011608 口座名義 「吉崎市会計管理者」 (イキシカイケイカンリシャ)	<input type="checkbox"/> 市役所窓口払

クレジットカード決済をご希望の方は、「ふるさとチョイス」などのふるさと納税ポータルサイトからお申し込みください。

情報公開

※承諾された場合は、氏名・住所(市区町村名)・寄附金額等を市のホームページや広報誌で公表する場合がございます。

<input type="checkbox"/> 承諾する	※「承諾する」を選択の場合は、該当の <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします(いずれか1つ)。
<input type="checkbox"/> 承諾しない	
	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 氏名のみ <input type="checkbox"/> 金額のみ

寄附金の使い道

※該当の に をお願いします(いずれか1つ)。

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 希望の仕事があり稼ぐ力がある島 | <input type="checkbox"/> すべての市民が自分らしく安心して健康に暮らせる島 |
| <input type="checkbox"/> 未来を育む子育てと学びの島 | <input type="checkbox"/> 地域の価値と新しい人の流れが未来をつくる島 |
| <input type="checkbox"/> 持続可能な社会基盤が整い安全な暮らしを守る島 | <input type="checkbox"/> 効率的で質が高く持続可能な行政力を備えた島 <input type="checkbox"/> その他 |

ワンストップ特例制度の利用

【注意】「確定申告をする」「6団体以上寄附をする」方は、特例制度の対象となりません。

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない(確定申告が必要です)
-------------------------------	---

※特例制度を「希望する」を選択された方は、申請書を送付いたします。必ずお手続きください。

寄附金受領証明書送付先

※寄附者住所と異なる場合のみご記入ください。

フリガナ		電話番号	()
お名前			
フリガナ			
住所	〒		

返礼品のご記入欄は裏面です。

【FAXでのお申し込みも可能です。送信時は表・裏の両面を送信してください。】

▲ FAX : 050-6868-2343 ▲

本紙によるお申し込み期限は、控除を希望する年の 12/10 必着(12/31 入金〆切)です。

寄附者情報

フリガナ		電話番号	()
お名前			※日中ご連絡可能な番号をご記入ください。

お申し込み欄 4商品以上お申し込みの場合はコピーにてご利用ください。

商品番号	商品名 ※お申し込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※日にち指定が必須の返礼品は備考欄へ記入をお願いします。		
1 備考欄			
▼▼▼ お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼			
フリガナ		電話番号	
お名前			
フリガナ	〒		
住所			

商品番号	商品名 ※お申し込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※日にち指定が必須の返礼品は備考欄へ記入をお願いします。		
2 備考欄			
▼▼▼ お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼			
フリガナ		電話番号	
お名前			
フリガナ	〒		
住所			

商品番号	商品名 ※お申し込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※日にち指定が必須の返礼品は備考欄へ記入をお願いします。		
3 備考欄			
▼▼▼ お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼			
フリガナ		電話番号	
お名前			
フリガナ	〒		
住所			

※返礼品の発送はご入金確認後となります。基本的にお届けの日には指定はできません。日にち指定が必須の返礼品については備考欄へ記入をお願いします。
※季節や時期によっては手配に時間がかかる場合もあります。万が一、品切れの際はご連絡いたします。
※制度改正等により返礼品の送付を中止する場合は、ホームページ等でお知らせいたしますので、ご確認ください。

お問い合わせ先 彦岐市ふるさと納税お問い合わせ窓口

TEL: 050-8885-0497 (受付時間: 平日9:00-17:00)
FAX: 050-6868-2343 / MAIL: iki@steamship.co.jp

申込書送付先 〒819-1116 福岡県糸島市前原中央三丁目6番1号 彦岐市ふるさと納税担当宛 (業務委託先:(株)スチームシップ)

表面もご記入ください。