様式第１号（第３条関係）

篠栗町ふるさと寄附金申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

篠栗町長　　様

私は、篠栗町に対して次のとおり寄附します。

寄附者について

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 電話 |  | |
| 氏名 |  | | | | Fax |  | |
| 住所 | 〒　　‐　　　　　　　　　　　都　道　　　　　　　　　　　　市　区  　　　　　　　　　　　　　　　府　県　　　　　　　　　　　　町　村 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | |
| 公表 | 公表可 | 氏名  住所（市区町村まで）  寄附金額 | 公表可能な項目について、町HP等で公表する場合がございます。 | | | | 公表不可 |
| ワンストップ  特例制度 | 希望する | 希望しない | | ※「ワンストップ特例制度」については、別資料  　　又は町HPを御覧ください。 | | | |

寄附金について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 寄附金額 | 円 | |  |
| 納付方法 | 納付書による振込み | 申込書の受理後、町が指定する金融機関の納付書を送付します。 | |
| 銀行振込み | 後日、口座番号等を文書にてお知らせします。手数料は寄附者様の負担となりますので御了承ください。 | |
| 現金書留 | 申込書を受理した旨の連絡をいたします。  その後、篠栗町まちづくり課宛てに御送金願います。 | |
| 使途  （いずれか1つ） | 癒しあふれる自然の継承に関すること。 　協働のまちづくりに関すること。  明日を担う人材作りに関すること。　　 　その他町長が認めること。  医療及び福祉に関すること。 | | |

感謝の品について（感謝の品の贈呈対象者は、町外にお住まいの寄附者の方のみとします。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 感謝の品を希望しますか？  （**1度の寄附金額が1万円以上**の方のみ） | 希望する | 希望しない |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する  感謝の品 | 記号 |  | 感謝の品名 |  |

※感謝の品のお届け先が、寄附者と異なる場合に御記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 電話 |  |
| 氏名 |  | Fax |  |
| 住所 | 〒　　‐　　　　　　　　　　　都　道　　　　　　　　　　　　　　　市　区  　　　　　　　　　　　　　　　府　県　　　　　　　　　　　　　　　町　村 | | |
|  | | |

御意見（篠栗町へのメッセージがありましたら、お寄せください。）

※記入された個人情報は、篠栗町ふるさと寄附金に関する業務以外には使用いたしません。