

様式第1号（第2条関係）

中井町ふるさと納税寄附申出書

年 月 日

中井町長

〒

住 所

(ふりがな)

氏 名

電話番号

E-mail アドレス

中井町ふるさと納税として、次のとおり寄附します。

寄附金額	金	円也
------	---	----

* いずれかに○を付けてください。

納付方法 (手数料はかかりません)	<input type="checkbox"/> ① 郵便局（ゆうちょ銀行）での払込み <input type="checkbox"/> ② 役場窓口での納付
希望する返礼品名 (希望する方のみ)	
寄附金の活用用途	<input type="checkbox"/> ① 新型コロナウイルス感染症対策のため <input type="checkbox"/> ② 地域活性化のため <input type="checkbox"/> ③ 子育て応援のため <input type="checkbox"/> ④ 健康づくり推進のため <input type="checkbox"/> ⑤ 環境保全活動のため <input type="checkbox"/> ⑥ 教育事業のため <input type="checkbox"/> ⑦ 活用方法を特に指定しない
確定申告	<input type="checkbox"/> ① 確定申告をする <input type="checkbox"/> ② 確定申告をしない(ワストップ [®] 特例制度を利用する)
返礼品送付先 (申込者と異なる場合のみご記入ください)	〒 住 所 (ふりがな) 氏 名 電話番号

- ※ お寄せいただいた個人情報は、ふるさと納税に関する業務以外には使用しません。
- ※ 返礼品の送付等を行うために、町が委託した事業者へ寄附者の情報を通知します。