

昭和町長 様

申込日: 令和 年 月 日

自治体CD: 193844

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・連絡等に利用するものであり、それ以外の目的で使用するものではありません。	
フリガナ		電話番号	
氏名			
住所	〒 409 - 山梨 県 中巨摩 郡 昭和町		
E-mail			
情報公開	☐ 承諾する	☐ 承諾しない	※ 承諾された場合は、氏名・住所(市区町村名)・寄附金額等を町ホームページや広報紙などで公表させていただく場合がございます。
ワンストップ 特例申請書	☐ 希望する	☐ 希望しない	☐ 男 ☐ 女 生年 月 日 明・大 昭・平 年 月 日 ※給与所得者等がふるさと納税を行う場合、確定申告をせずに寄附金控除を受ける申請です。ただし、年間5団体以内の寄附の場合に限ります。

▼ 寄附・使途情報			
金額		円	※ 寄附は、年度内に何回でもご利用いただけます。
支払方法	☐ 払込取扱票	※ 払込取扱票(郵便局専用)は、申込日から起算して10日程度でお届けします。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。手数料無料	
	☐ 銀行振込	※ 後日、寄附者様宛てに口座番号をメールまたは文書でご連絡します。最寄りの金融機関またはインターネットバンキングでお振込みください。手数料はご負担ください	
	☐ 自治体窓口	昭和町役場ふるさと納税推進課までご持参ください。	
使途 (一つお選びください)	☐ 特に指定しない(町長におまかせ)		☐ 子育て支援・教育環境の充実に関連する事業
	☐ 誰もが安心して、健康に生活できるまちづくりに関連する事業		☐ 地域経済の活性化に関連する事業
	☐ 安全・安心なまちづくりに関連する事業		☐ 登録有形文化財「風土伝承館杉浦醫院」の維持・運営に 関連する事業
お礼の品	☐ お礼の品を辞退する		
▼ 昭和町へのご意見・メッセージがございましたらご記入ください。			

<お問合せ先>

■ ふるさと納税全般に関するお問合せ先

昭和町役場 ふるさと納税推進課

TEL: 055-234-5220 FAX: 055-275-2109

メールアドレス: furusato@town.yamanashi-showa.lg.jp