

ファックス送信先	0959-53-1100
e-mail送信先	kankou@town.shinkamigoto.nagasaki.jp
郵送をご希望の場合	お手数ですが下記のお問い合わせ先に連絡をお願いします。 ※お問い合わせ電話番号：0959-53-1131

(様式第1号)

寄 附 申 込 書

一金 円也

上記のとおり新上五島町ふるさと応援事業に対して寄附したいので申し込みます。

令和 年 月 日

郵便番号

住所（所在地）

ふりがな

氏名（名称）

電話

新上五島町長 様

○寄附金の使途内訳

事 業 名	寄 附 口 数	寄 附 金 額
つばきを活かしたまちづくりに関する事業	□×10,000円	円
世界遺産に関する事業	□×10,000円	円
日本遺産に関する事業	□×10,000円	円
町の文化財の保存、修復に関する事業	□×10,000円	円
子どもたちの教育及び子育て環境に関する事業	□×10,000円	円
福祉のまちづくり推進に関する事業	□×10,000円	円
海の環境を守る事業	□×10,000円	円
雇用の創出及び産業の振興に関する事業	□×10,000円	円
その他目的達成のために町長が必要と認める事業	□×10,000円	円

※ 上記の寄附口数、寄附金額欄も必ずご記入ください。

通信欄

○希望する寄附方法について、該当の□にレ印をご記入ください。

□ 払込取扱票 □ 口座振込 □ 現金書留

○寄附したことに係る住所、氏名等の公表について、該当の□にレ印をご記入ください。

① 住所・所在地について（市町村名まで） □ 公表してもよい □ 公表を希望しない

② 氏名・名称について □ 公表してもよい □ 公表を希望しない

③ 寄附金額について □ 公表してもよい □ 公表を希望しない

○確定申告等が不要な給与所得者等の方は、ワンストップ特例申請を行うことが可能です。

【ワンストップ特例申請書の送付について】 □ 希望する □ 希望しない
希望する場合ご記入ください。 性別（ ） 生年月日（ 年 月 日）

○よろしければ、新上五島町への応援メッセージをお聞かせください。

※ご記入いただきました個人情報は、寄附金受領証明書の発送など、新上五島町ふるさと応援寄附金に関する業務以外には使用いたしません。