

記入日

年 月 日

新上五島町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。

新上五島町長殿 私は「新上五島町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。
※返礼品の贈呈に関し、送付を行う事業者に住所、氏名、電話番号を提供することに同意するものとします。

寄附者情報 ※記入いただきました個人情報は寄附金の事務以外に利用することはありません。

フリガナ		生年月日	T / S / H	年 月 日
お名前		電話番号	()	
フリガナ				
住所	〒			<input type="checkbox"/> 返礼品はいりません <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

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をお願いします。

<input type="checkbox"/> 郵便振替	払込取扱票（郵便局専用）を送付します。 最寄りの郵便局よりお振込みください。	手数料無料
<input type="checkbox"/> 銀行振込	・十八親和銀行（0181） ・新上五島支店（622） ・普通口座 ・口座番号：0004235 ・新上五島町会計管理者 上田 嘉章 （シンカミゴトウチョウウカイケイカンリシャ ウエダ ヨシアキ）	三菱UFJ銀行、みずほ銀行、 西日本シティ銀行など 一部の金融機関のみ手数料無料

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。

寄附金額 ※年内に何回でもご寄附いただけます。

金	円
---	---

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。

承諾する 承諾しない

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"/> つばきを活かしたまちづくりに関する事業 | <input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり推進に関する事業 |
| <input type="checkbox"/> 世界遺産に関する事業 | <input type="checkbox"/> 海の環境を守る事業 |
| <input type="checkbox"/> 日本遺産に関する事業 | <input type="checkbox"/> 雇用の創出及び産業の振興に関する事業 |
| <input type="checkbox"/> 町の文化財の保存、修復に関する事業 | <input type="checkbox"/> その他目的達成のため町長が必要と認める事業 |
| <input type="checkbox"/> 子どもたちの教育及び子育て環境に関する事業 | |

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。

希望する 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。必ずご返送ください。

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 : 095-895-5332 ▲

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

お申し込み欄

商品番号	商品名	金額	個数
配達指定 ※日にちの指定は できません。	<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		
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。▼▼▼

お届け先	フリガナ お名前	-----	電話番号	
	フリガナ 住所	〒-----		

商品番号	商品名	金額	個数
配達指定 ※日にちの指定は できません。	<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		
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。▼▼▼

お届け先	フリガナ お名前	-----	電話番号	
	フリガナ 住所	〒-----		

商品番号	商品名	金額	個数
配達指定 ※日にちの指定は できません。	<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		
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。▼▼▼

お届け先	フリガナ お名前	-----	電話番号	
	フリガナ 住所	〒-----		

※返礼品の発送はご入金確認後となります。お届けの日にち指定はできません。
 ※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贈答を中止する場合は、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。

お問合せ先 新上五島町ふるさと納税サポート室 | TEL:095-895-9310 (受付時間:平日9:30-17:00)
 | FAX:095-895-5332/メールアドレス:shinkamigoto@steamship.co.jp

申込書送付先 業務委託先: 株式会社スチームシップ 〒850-0862 長崎県長崎市出島町2番11号 出島交流会館9F

表面もご記入ください。