

# 東彼杵町ふるさとまちづくり応援寄附金 ふるさと納税申込書 兼 返礼品申込書

財政管財課財政係  
年 月 日

東彼杵町長様

私は「東彼杵町ふるさとまちづくり応援寄附金」として、下記のとおり寄附を申し込みます。

## 寄附者情報

|        |   |      |                             |   |   |                                    |
|--------|---|------|-----------------------------|---|---|------------------------------------|
| フリガナ   |   | 生年月日 | T/S/H                       | 年 | 月 | 日                                  |
| お名前    |   | 性別   | 男性 ・ 女性                     |   |   |                                    |
|        |   | 電話番号 | ( )<br>※日中ご連絡可能な番号をご記入ください。 |   |   |                                    |
| フリガナ   |   |      |                             |   |   |                                    |
| 住所     | 〒 |      |                             |   |   | <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 |

※長崎県東彼杵町がお預かりするこの申込書に係る個人情報は、寄附申込みの受付、確認、連絡、カタログ等や電子メールの配信に利用するものであり、それ以外の目的で使用することはありません。

## 寄附金額

※年度内に何回でもご寄附いただけます。

|   |   |
|---|---|
| 金 | 円 |
|---|---|

## 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いたします。

|                                |  |       |
|--------------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> 郵便振替  | 払込取扱票（郵便局専用）を送付します。<br>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  | <振込先><br>親和銀行 彼杵支店（普通預金）口座番号 20672<br>口座名義「ヒガシソノギチョウカイケイカンリシャ モリタカシ」 | 手数料負担 |
| <input type="checkbox"/> 現金書留  | <送り先><br>〒859-3808 長崎県東彼杵郡東彼杵町蔵本郷 1850-6<br>東彼杵町役場 ふるさと納税担当係 宛       | 手数料負担 |
| <input type="checkbox"/> 自治体窓口 | 東彼杵町役場 財政管財課窓口にてお支払いください。  | —     |

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込みください。

## 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"/> 子どもたちの健全育成及び健康増進に関する事業 | <input type="checkbox"/> 地域文化の伝承及び育成に関する事業 |
| <input type="checkbox"/> 自然環境の保全及び緑化に関する事業      | <input type="checkbox"/> 地域産業の育成に関する事業     |
| <input type="checkbox"/> 教育・文化活動及びスポーツ振興に関する事業  | <input type="checkbox"/> その他の目的達成のために必要な事業 |

## 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。

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 希望する | <input type="checkbox"/> 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。

## 情報公開

※承諾された場合は、氏名・住所（市区町村名）・寄附金額等を町のホームページや広報誌で公表する場合がございます。

- |                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 承諾する | <input type="checkbox"/> 承諾しない |
|-------------------------------|--------------------------------|

## 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   |   |      |     |

【FAXでのお申込みも可能です。送信時は表・裏の両面を送信してください。】

▲ FAX : 0956-37-8021 ▲

お申込み欄

|                            |  |      |   |
|----------------------------|--|------|---|
| 商品番号                       | 商品名  | 個数   | のし対応<br><input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 御祝<br><input type="checkbox"/> その他 (                      ) |
| 配達指定<br>※日にちの指定は<br>できません。 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中<br><input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時<br><input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 | 電話番号 |   |
| 備考欄                        |  |      | 辞退<br><input type="checkbox"/> 返礼品はいりません  |
| フリガナ<br>お名前                | -----  |      | お届け先が寄附者情報と同じ場合は、<br>お名前・ご住所の記入は不要です。   |
| フリガナ<br>住所                 | 〒-----   |      |   |

|                            |  |      |   |
|----------------------------|--|------|---|
| 商品番号                       | 商品名  | 個数   | のし対応<br><input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 御祝<br><input type="checkbox"/> その他 (                      ) |
| 配達指定<br>※日にちの指定は<br>できません。 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中<br><input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時<br><input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 | 電話番号 |   |
| 備考欄                        |  |      | 辞退<br><input type="checkbox"/> 返礼品はいりません  |
| フリガナ<br>お名前                | -----  |      | お届け先が寄附者情報と同じ場合は、<br>お名前・ご住所の記入は不要です。   |
| フリガナ<br>住所                 | 〒-----   |      |   |

|                            |  |      |   |
|----------------------------|--|------|---|
| 商品番号                       | 商品名  | 個数   | のし対応<br><input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 御祝<br><input type="checkbox"/> その他 (                      ) |
| 配達指定<br>※日にちの指定は<br>できません。 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中<br><input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時<br><input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 | 電話番号 |   |
| 備考欄                        |  |      | 辞退<br><input type="checkbox"/> 返礼品はいりません  |
| フリガナ<br>お名前                | -----  |      | お届け先が寄附者情報と同じ場合は、<br>お名前・ご住所の記入は不要です。   |
| フリガナ<br>住所                 | 〒-----   |      |   |

※返礼品の発送はご入金確認後のお届けとなります。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

東彼杵町ふるさと納税サポート室 | TEL: 0956-37-8024 / FAX: 0956-37-8021  
 (業務委託先 株式会社スチームシップ) | メールアドレス: sonogi@steamship.co.jp