

(様式第1号)

## 寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

太良町長 永 淵 孝 幸 様

寄附者 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

連絡先(TEL) \_\_\_\_\_

次のとおり太良町へ寄附します。

記

寄附金額	_____, 000円 (2千円以上、千円単位でお願いします)
寄附の目的 (1つお選び下さい)	<input type="checkbox"/> 1 産業の振興に関する事業 農林水産業、商工業、観光の振興 <input type="checkbox"/> 2 医療及び福祉の充実に関する事業 保健・医療、福祉、社会保障の充実 <input type="checkbox"/> 3 環境の保全に関する事業 自然環境の保全、生活環境の整備、生活安全の確保 <input type="checkbox"/> 4 教育の推進に関する事業 教育の推進、文化・スポーツの振興 <input type="checkbox"/> 5 その他 ( ) <input type="checkbox"/> 6 町長おまかせコース
太良町へのメッセージ	
寄附者情報の公開に 対する同意	次のうち記入した項目の公開に同意します。 <input type="checkbox"/> 寄附者名 <input type="checkbox"/> 寄附金額 <input type="checkbox"/> 太良町へのメッセージ ※公開に同意していただいた場合は、ホームページ等に掲載する 場合があります。未記入の場合は「公開不可」と解します。

※お預かりした個人情報は、その目的のためにのみ使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

## 太良町ふるさと応援寄附金

5千円以上の寄附をしていただいた方へ、ささやかですが、お礼の品をお送りさせていただきます。「ふるさと応援寄附金お礼の品カタログ」からお選びください。

また、ワンストップ特例申請を希望されるかどうか、該当する方に○をお願いします。

ワンストップ特例申請	希望する ・ 希望しない
※ワンストップを希望される方 生 年 月 日	西暦 年 月 日
※ワンストップを希望される方 メールアドレス	このアドレスにワンストップ特例完了通知等のお知らせが届きます。

①お礼の品	商品番号	商 品 名	個数
	—		
②お礼の品	商品番号	商 品 名	個数
	—		
③お礼の品	商品番号	商 品 名	個数
	—		
④お礼の品	商品番号	商 品 名	個数
	—		
⑤お礼の品	商品番号	商 品 名	個数
	—		
《備考》 ※送付先が異なる場合や、寄附者が別の方へ贈り物で希望される場合(ふるさと納税という表示はできません)、その他要望など記入下さい。			