

豊前市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。

豊前市長様

私は「豊前市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。

寄附者情報

フリガナ		記入日	年 月 日
お名前		生年月日	T / S / H 年 月 日
		電話番号	() ※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

※福岡県豊前市が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

※年内に何回でもご寄附いただけます。

金	円	<input type="checkbox"/> 返礼品は辞退します
---	---	------------------------------------

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(ゆうちょ銀行・郵便局) ※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。

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。

<input type="checkbox"/> 承諾する	※「承諾する」を選択の場合は、該当の <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします(いずれか1つ)。
<input type="checkbox"/> 承諾しない	
	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 氏名のみ <input type="checkbox"/> 金額のみ

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"/> 産業の振興に関する事業 | <input type="checkbox"/> 自然環境の保全に関する事業 |
| <input type="checkbox"/> 医療または福祉の充実に関する事業 | <input type="checkbox"/> 観光の振興または交流に関する事業 |
| <input type="checkbox"/> 教育に関する事業 | <input type="checkbox"/> 文化振興に関する事業 |
| <input type="checkbox"/> その他市長が特に必要と認める事業 | <input type="checkbox"/> 国際交流または国際共生に関する事業 |

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。

<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。必ず手続きください。

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 : 0979-83-2560 ▲

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

お申し込み欄 4 個以上お申込みの場合はコピーにてご利用ください。

商品番号	商品名 ※お申込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<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 ※日にち指定が必須の返礼品は備考欄へ記入をお願いします。		
1 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。▼▼▼			
フリガナ	-----	電話番号	
お名前	-----		
フリガナ	〒		
住所	-----		

商品番号	商品名 ※お申込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<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 ※日にち指定が必須の返礼品は備考欄へ記入をお願いします。		
2 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。▼▼▼			
フリガナ	-----	電話番号	
お名前	-----		
フリガナ	〒		
住所	-----		

商品番号	商品名 ※お申込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<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 ※日にち指定が必須の返礼品は備考欄へ記入をお願いします。		
3 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。▼▼▼			
フリガナ	-----	電話番号	
お名前	-----		
フリガナ	〒		
住所	-----		

※返礼品の発送はご入金確認後となります。基本にお届けの日には指定はできません。日にち指定が必須の返礼品については備考欄へ記入をお願いします。
※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送付を中止する場合は、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。

お問い合わせ先 豊前市役所総合政策課企画広報係

TEL: 0979-82-1111

FAX: 0979-83-2560 / MAIL: kikaku@city.buzen.lg.jp

申込書送付先 〒828-8501 福岡県豊前市大字吉木955

表面もご記入ください。