

# 寄 附 申 込 書

一 金 円也

「下郷町ふるさと応援寄附金」に対して寄附したいので、申し込みます。

令和 年 月 日

下郷町長 様

〒 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
お名前 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

- 1 希望するご入金方法（いずれか1つに○）。  
郵便局窓口 ・ 納付書払い ・ 現金書留 ・ 現金持参
  
- 2 寄附金の活用取り組み（活用してほしい取り組み1つに○）。
  1. 子育て支援等の福祉事業
  2. 地域資源を活かした交流事業
  3. 教育・文化の充実に係る事業
  4. おまかせ(用途を特定しないもの)
  
- 3 ご希望の「お礼の品」（寄附金額 10,000 円以上）（番号、口数をご記入ください）。  
※別紙一覧表よりお選びください。  
別紙【番号 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_<sup>くち</sup>口】 【番号 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_口】 【番号 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_口】  
【番号 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_口】 【番号 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_口】 【番号 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_口】  
 「お礼の品」を望まない場合はこちらにチェックを付けてください。
  
- 4 ワンストップ特例制度の利用を希望する場合は下記の□にチェックを付けてください。  
 ワンストップ特例制度の利用を希望する。

- 5 連絡事項、本町へのメッセージなどがございましたらご記入下さい。

- 6 町広報紙等への公表について

寄附者のご氏名、ご住所（県名まで(県内の寄附者については市町村名まで)）の公表をさせていただきます。公表を望まれない場合は、下記の□にチェックを付けてください。

公表を望まない。

【お問い合わせ・送付先】 〒969-5345 福島県南会津郡下郷町大字塩生字大石 1000 番地

下郷町役場 総合政策課企画政策係 Tel.0241-69-1144 Fax.0241-69-1167

※郵送又は FAX 等でご提出ください