

★印は必須項目です。必ずご記入ください。寄附申込書到着と寄附入金確認ができ次第、お礼の品を準備しお送りします。(一部除く)

申込日: 年 月 日

★ 寄附者情報(※寄附金受領証明書・お礼の品発送先)

フリガナ				電話番号	ご自宅:		
氏名					日中連絡先: (※携帯番号など)		
住所	〒	-		都道 府県	区市 郡		
メールアドレス							

寄附金受領証明書の送発送先(※寄附者情報と異なる場合のみご記入ください)

フリガナ								(寄附者情報と同じ場合は、記入不要)
氏名								
住所	〒	-		都道 府県	区市 郡			
								(寄附者情報と同じ場合は、記入不要)

★ 寄附・使途情報

寄附金額	円	最低寄附金額:2,000 円以上ご寄附をされた、大崎町外在住の個人の方に寄附金額に応じてお礼の品を進呈します					
寄付について	<input type="checkbox"/> お礼の品を希望する (下記の「お礼の品のご指定」へ記入ください)			<input type="checkbox"/> お礼の品を希望しない(純粋寄付)			
支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替		<input type="checkbox"/> 郵便振替用紙の郵送を希望します。 <input type="checkbox"/> 郵便振替用紙の郵送は不要です。				手数料無料
	<input type="checkbox"/> 直接持参		大崎町役場に直接お支払い下さい。				
	<input type="checkbox"/> 銀行振込		金融機関: そお鹿児島農業協同組合 (コード9332) 支店名: 大崎支所 (コード137) 口座種別: 普通口座 口座番号: 7777779 名義: 大崎町会計管理者 岡留 和幸 (オオサキチョウカイケイカンリシャ オカドメ カズユキ)				手数料は寄附者様ご負担となります
	<input type="checkbox"/> 現金書留		≪送り先≫ 〒899-7305 鹿児島県曾於郡大崎町假宿1029 商工観光課 ふるさと納税担当 宛 TEL 099-476-1111				郵送料は寄附者様ご負担となります

★いずれか一つレ印をご記入ください(ご指定がない場合は、その他の事業とさせていただきます)

使途	<input type="checkbox"/> 未来を担う子どもの教育環境の充実に関する事業 (学力体力日本一をめざす教育環境のまち)		<input type="checkbox"/> 白砂青松等の地域特性を生かした 観光・スポーツ施策に関する事業 (スポーツ・イベントによる交流人口拡大を目指して)	
	<input type="checkbox"/> 菜の花エコプロジェクト等の環境施策に関する 事業(リサイクル日本一のまちの更なる進化)		<input type="checkbox"/> その他目的達成のために町長が必要と認める事業	

★ 下記注意事項を必ずご確認くださいの上、「理解した」にチェックをお願い致します

1. 個人情報、寄附金の受付及び入金に係る確認・連絡等に利用するものであり、それ以外の目的では使用いたしません。
2. お礼の品の確認や送付等を行うため「申込者情報」等を本事業を連携して実施する株式会社JTＢに通知します。
3. 寄附金受領証明書等は「申込者情報」の氏名・住所で発行します。
4. 寄附日（振込日や領収日）の翌年の確定申告において、税の軽減を受けることができます。
5. 申込時点で、既にご希望のお礼の品が品切れになっている場合は、恐れ入りますが、
その他のお礼の品をお選びいただきますようお願い申し上げます。
6. お礼の品は、大崎町外在住の方にお贈りします。

以上の確認事項を理解した ← チェック☑をお願いします

★ お礼の品のご指定（※大崎町ふるさと納税公開中のお礼の品のみ受付可能となります）

※期間限定・数量限定のお礼の品もございますので予めご了承ください。

	お礼の品番号	お礼の品	数量	寄附額小計
1				
2				
3				
※寄附者情報と異なるご住所へ配送ご希望の場合は、下記のお届け先にご記入ください。				寄附額合計

▼ お礼の品のお届け先:1 ※寄附者情報と異なる場合のみご記入ください

フリガナ		電話番号	ご自宅:		
氏名			日中連絡先: (※携帯番号など)		
住所	〒	-	都道府県	区市	郡

▼ お礼の品のお届け先:2 ※寄附者情報と異なる場合のみご記入ください

フリガナ		電話番号	ご自宅:		
氏名			日中連絡先: (※携帯番号など)		
住所	〒	-	都道府県	区市	郡

▼ お礼の品のお届け先:3 ※寄附者情報と異なる場合のみご記入ください

フリガナ		電話番号	ご自宅:		
氏名			日中連絡先: (※携帯番号など)		
住所	〒	-	都道府県	区市	郡

