

FAXをご利用の際は、大月町まちづくり推進課【FAX 0880-73-1733】へ送信してください。

「大月町ふるさと応援寄附金」申込書

年 月 日

大月町長 岡田 順一 様

ご住所	〒		
フリガナ			
お名前			
ご連絡先電話番号		FAX (任意)	
メールアドレス			

大月町のまちづくりを応援するため、次のとおり寄附します。

(1) 寄附金額 一 金 円

(2) 寄付金の使い道の指定

寄付金の使い道を指定するときは、次の中から選んでください。指定のない場合は、町長が事業の指定を行います。

指定	事業の区分	内 容	寄附金の内訳
	①みなさんの熱い思いで大月をつくる事業	教育、子育て等	円
	②ふるさとへの思いに応える事業	福祉、医療等	円
	③働く人を支えるまちの発展事業	建設、産業振興、定住、雇用促進等	円
	④心やすらぐ自然や風景を守る事業	公園、景観、防災、環境対策等	円
	⑤その他、町長が必要と認める事業	町政一般	円

備考 1 用途を指定する事業の指定欄に○印を付けてください。

2 複数の事業を指定する場合は、寄附金の内訳欄にそれぞれ充てるべき金額を記入してください。

(3) 希望する大月町の特典 ※寄附金額により複数選択可

希望品名)

希望品名)

希望品名)

(4) 納付方法 (いずれかに○印をお願いします。)

1. ゆうちょ銀行での払込(後日送付する「払込取扱票」で納入してください。手数料は不要。)

2. 現金持参払

(5) 氏名、住所(市町村名まで)の公表の可否(いずれかに○印をお願いします。)

1. 公表して差し支えない 2. 氏名等の公表を希望しない

(6) 寄付金税額控除に係る特例申請書(ワンストップ特例制度)の要望の有無(いずれかに○印をお願いします。)

1. 要望する 2. 要望しない

(7) 大月町や大月町ふるさと振興公社からのお得な情報についてのメール配信の有無(いずれかに○印をお願いします。)

1. 配信を希望する 2. 配信を希望しない

(8) 通信欄 (ご意見ご要望、大月町への応援メッセージ等がありましたらご記入ください。)

--