

# 波佐見町ふるさとづくり応援寄附金

## 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。

波佐見町長殿

私は「波佐見町ふるさとづくり応援寄附金」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
		性別	男性 ・ 女性
		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

※長崎県波佐見町がお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

### 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します。

<input type="checkbox"/> 郵便振替	払込取扱票（郵便局専用）を送付します。 最寄りの郵便局よりお振込みください。	手数料無料
<input type="checkbox"/> 銀行振込	<振込先> 十八親和銀行 波佐見支店（普通預金）口座番号 0003867 口座名義「波佐見町会計管理者（ハサミチョウカイケイカンリシャ）」	手数料負担
<input type="checkbox"/> 現金書留	<送り先> 〒859-3791 長崎県東彼杵郡波佐見町宿郷 660 番地 波佐見町役場 企画財政課 宛	手数料負担
<input type="checkbox"/> 自治体窓口	波佐見町役場 企画財政課窓口にてお支払いください。	—

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。

### 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"/> ふるさとを元気に楽しくする活動に関する事業 | <input type="checkbox"/> 未来に伝えたい伝統文化の保存、整備に関する事業 |
| <input type="checkbox"/> 懐かしい景観、新しい街並み整備に関する事業 | <input type="checkbox"/> 次世代を担う子供たちの健全育成に関する事業   |
| <input type="checkbox"/> その他、町長が必要と認める事業       |  |

### 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。

希望する

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。必ずご返送ください。

### 情報公開

※承諾された場合は、氏名・住所（市区町村名）・寄附金額等を町のホームページや広報誌で公表する場合がございます。

承諾する

承諾しない

### 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	〒		

裏面もご記入ください。

【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 : 0956-85-5581 ▲

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。

お申し込み欄

商品番号	商品名	金額	個数	のし対応
				<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
配達指定 ※日にちの指定は できません。	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	辞退  <input type="checkbox"/> 返礼品はいりません	
	<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		
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	金額	個数	のし対応
				<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
配達指定 ※日にちの指定は できません。	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	辞退  <input type="checkbox"/> 返礼品はいりません	
	<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		
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	金額	個数	のし対応
				<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
配達指定 ※日にちの指定は できません。	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	辞退  <input type="checkbox"/> 返礼品はいりません	
	<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		
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。お届けの日にち指定はできません。  
 ※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贈答を中止する場合は、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。

お問合せ先

波佐見町ふるさと納税サポート室

TEL:0956-37-8023 (受付時間: 平日 9:30-17:30)

FAX:0956-85-5581 / メールアドレス: hasami@steamship.co.jp

表面もご記入ください。