

(様式第1号)

# 寄 附 申 込 書

平成 年 月 日

太良町長 岩 島 正 昭 様

寄附者 〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先(TEL) \_\_\_\_\_

(E-mail) \_\_\_\_\_

次のとおり太良町へ寄附します。

記

寄附金額	_____, 000円 (2千円以上、千円単位でお願いします)
寄附の目的 (1つお選び下さい)	<input type="checkbox"/> 1 産業の振興に関する事業 農林水産業、商工業、観光の振興 <input type="checkbox"/> 2 医療及び福祉の充実に関する事業 保健・医療、福祉、社会保障の充実 <input type="checkbox"/> 3 環境の保全に関する事業 自然環境の保全、生活環境の整備、生活安全の確保 <input type="checkbox"/> 4 教育の推進に関する事業 教育の推進、文化・スポーツの振興 <input type="checkbox"/> 5 その他 ( ) <input type="checkbox"/> 6 町長おまかせコース
太良町へのメッセージ	
寄附者情報の公開に 対する同意	次のうち記入した項目の公開に同意します。 <input type="checkbox"/> 寄附者名 <input type="checkbox"/> 寄附金額 <input type="checkbox"/> 太良町へのメッセージ ※公開に同意していただいた場合は、ホームページ等に掲載する 場合があります。未記入の場合は「公開不可」と解します。

※お預かりした個人情報は、その目的のためにのみ使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

## 太良町ふるさと応援寄附金

5千円以上の寄附をしていただいた方へ、ささやかですが、お礼の品をお送りさせていただきます。「ふるさと応援寄附金お礼の品カタログ」からお選びください。

また、ワンストップ特例申請を希望されるかどうか、該当する方に○をお願いします。

フリガナ	
氏 名	
ワンストップ特例申請	希望する ・ 希望しない
※ワンストップを希望される方 生 年 月 日	西暦 年 月 日

お礼の品	商品番号	商 品 名
	—	
お礼の品	商品番号	商 品 名
	—	
お礼の品	商品番号	商 品 名
	—	
お礼の品	商品番号	商 品 名
	—	
お礼の品	商品番号	商 品 名
	—	

<<備考>> ※送付先が異なる場合や、寄附者が別の方へ贈り物で希望される場合(ふるさと納税という表示はできません)、その他要望など記入下さい。