

寄附申込書

穴水町長 様

年 月 日

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号（携帯等）

E-mail

私は、穴水町を「ふるさと」として応援したいので寄附を申し込みます。

一金 円也 （寄附金額の合計を記入してください）

★上記寄附金の使途の指定

応援の種類	寄附金額
1 ふるさと子ども応援（子育て支援への取り組み事業）	円
2 ふるさと人材育成応援（ふるさと教育、地域リーダーの育成への取り組み事業）	円
3 ふるさとまちづくり応援（安心・安全に暮らせるまちづくり取り組み事業）	円
4 ふるさとスポーツ・文化振興応援（スポーツ・文化振興への取り組み事業）	円
5 ふるさと環境応援（環境・森林保全の取り組み事業）	円
6 ふるさと応援（特に指定なし）	円

★寄附の方法（希望されるお申込み方法に○印をお願いします）

選 択	寄附の方法	備 考
	1 払込取扱票によるお支払い	郵便局からのお振込みになります。 （振込手数料はかかりません。）
	2 金融機関にてお振込み	お近くの金融機関からのお振込みになります。 （振込手数料がかかります。）
	3 現金書留によるご送金	
	4 町役場窓口でのお支払い	

★氏名、住所（市町村名まで）、寄附額及び使途内訳の情報について、事業報告書などで公開をしてもよろしいですか。

公表の取扱	公表してもよろしいですか	はい ・ いいえ
-------	--------------	----------

★メッセージ（ご自由にお書きください）

--

※お書きいただいたメッセージは公開させていただく場合があります。

★ふるさと納税ワンストップ特例制度について

【ふるさと納税ワンストップ特例制度とは】

確定申告を行わない給与所得者等が寄附を行う際に、個人住民税課税市区町村に対する寄附の控除申請を寄附先の都道府県又は市区町村が、寄附者に代わって行うことを要請できる制度です。

※確定申告を行う場合や5団体を超える寄附を行った場合等、制度が適用されない場合がありますので、ご注意ください。

ふるさと納税ワンストップ特例制度の適用を希望される場合は「要請する」に○印をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	要請する
--------------------------	------

<input type="checkbox"/>	要請しない
--------------------------	-------

※1 要請するを選択された場合は、本人確認のため下記の性別、生年月日をご記入ください。

※2 ふるさと納税ワンストップ特例制度を希望されない場合は、寄附受領証明書をお送りいたします。

★性別をお教えてください。

<input type="checkbox"/>	男性
--------------------------	----

<input type="checkbox"/>	女性
--------------------------	----

★生年月日をお教えてください。

明・大 昭・平	年	月	日
------------	---	---	---

ご記入いただきました個人情報は、石川県穴水町が寄附の受付、入金及び記念品発送に係る連絡等並びにふるさと応援隊へのお知らせ等に利用するものであり、それ以外の目的で使用はいたしません。

お問合せ先

〒927-8601
石川県鳳珠郡穴水町字川島ラの174番地 穴水町役場 企画課
電話：(0768)52-3625 (直通) FAX：(0768)52-0395

穴水町ふるさと納税記念品カタログご注文票

穴水町企画課 行

FAX 0768-52-0395

E-mail: kikaku2@sec.town.anamizu.ishikawa.jp

■ご依頼主

ふりがな		お電話番号
お名前	様	
ご住所	〒	品数
		品 <small>(お選びいただける記念品の品数をご記入ください)</small>

※お届け先がご依頼主様と同じ場合、「お名前」の欄に「同上」とご入力ください。
その場合、ご住所及びお電話番号の入力は不要です。

■お届け先

1	ふりがな		お電話番号	お届け希望日時
	お名前	様		
	ご住所	〒	お届け内容	個数
商品番号 ; 商品名			品	

2	ふりがな		お電話番号	お届け希望日時
	お名前	様		
	ご住所	〒	お届け内容	個数
商品番号 ; 商品名			品	

3	ふりがな		お電話番号	お届け希望日時
	お名前	様		
	ご住所	〒	お届け内容	個数
商品番号 ; 商品名			品	

4	ふりがな		お電話番号	お届け希望日時
	お名前	様		
	ご住所	〒	お届け内容	個数
商品番号 ; 商品名			品	

5	ふりがな		お電話番号	お届け希望日時
	お名前	様		
	ご住所	〒	お届け内容	個数
商品番号 ; 商品名			品	

穴水町ふるさと納税記念品カタログご注文票

穴水町企画課 行

FAX 0768-52-0395

E-mail:kikaku2@sec.town.anamizu.ishikawa.jp

※お届け先がご依頼主様と同じ場合、「お名前」の欄に「同上」とご入力ください。

その場合、ご住所及びお電話番号の入力は不要です。

■お届け先

6	ふりがな		お電話番号	お届け希望日時
	お名前	様		
	ご住所	〒	お届け内容	個数
商品番号 ; 商品名			品	

7	ふりがな		お電話番号	お届け希望日時
	お名前	様		
	ご住所	〒	お届け内容	個数
商品番号 ; 商品名			品	

8	ふりがな		お電話番号	お届け希望日時
	お名前	様		
	ご住所	〒	お届け内容	個数
商品番号 ; 商品名			品	

9	ふりがな		お電話番号	お届け希望日時
	お名前	様		
	ご住所	〒	お届け内容	個数
商品番号 ; 商品名			品	

10	ふりがな		お電話番号	お届け希望日時
	お名前	様		
	ご住所	〒	お届け内容	個数
商品番号 ; 商品名			品	