

大町町ふるさと納税【寄附申込書】（次頁も忘れずにご記入ください）

★印は必須項目です。必ずご記入ください。（次頁にもございます）
寄附申込書到着と寄附入金確認ができ次第、返礼品を発注いたします。
到着後 1 週間以内にご入金とご返信をお願いします。

【申込者情報】住民票にご登録の内容をご記入ください。

ふりがな：

★氏 名： _____ 様

★性別： ☐ 男性 ☐ 女性

★生年月日： 大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

★住 所： 〒 _____ （※郵便番号、都道府県名も忘れずご記入ください）

★電話番号：（日中連絡先）： _____ ※携帯番号など

★メールアドレス： _____ （メール環境のない方は不要）

【返礼品送付先情報】※上記申込者情報と異なる住所へ返礼品を希望される方のみご記入ください。

ふりがな：

★氏 名： _____ 様

★住 所： 〒 _____ （※郵便番号、都道府県名も忘れずご記入ください）

★電話番号：（日中連絡先）： _____ ※携帯番号など

【書類送付先情報】※上記申込者情報と異なる住所へ書類送付を希望される方のみご記入ください。

ふりがな：

★氏 名： _____ 様

★住 所： 〒 _____ （※郵便番号、都道府県名も忘れずご記入ください）

【寄附情報】（希望する入金方法に☑をお願いします。）

★寄付金額： _____ 円

★入金予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

★お支払方法： ☐ 郵便振替 ☐ 口座振込

◎◎銀行振り込みの方は、下記の口座にお振込みください◎◎
佐賀銀行 大町出張所 （口座種別） 普通
（口座番号） 3 0 1 3 3 8 0 （名義） オオマチチョウ
※恐れ入りますが、振込手数料のご負担をお願いいたします

※次ページに続く

【返礼品情報】

★①返礼品名称：

返礼品寄附額： × 個

★②返礼品名称：

返礼品寄附額： × 個

★③返礼品名称：

返礼品寄附額： × 個

★寄附金の使途を指定する事業を選んでください。（いずれか一つ レ又は×印をご記入ください）

☐子育て支援に関する事業

☐教育に関する事業

☐まちづくりに関する事業

☐福祉に関する事業

☐町長おまかせ

※未選択の場合は、「5. 町長おまかせ」とさせていただきます。

【寄附金税額控除に係る申告特例（ワンストップ特例）】

寄附金税額控除に係る申告特例（ワンストップ特例）の申請書をご要望の方はチェックをして下さい

☐寄附金税額控除に係る申告特例申請書を要望する

その他大町町への応援メッセージ、ご意見等がございましたらご記入ください。

【申込前の確認事項（必ずご確認のうえお申込みください）】

1. お寄せいただいた個人情報は、佐賀県大町町が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、それ以外の目的で使用するものではありません。
2. 寄附金の入金確認後に返礼品を発送させていただきます。品物の在庫状況によっては、発送までに時間がかかる場合もありますので、ご了承ください。
3. 謝礼品は、販売店等から直接お送りさせていただきます。
4. 寄附金受領証明書は、入金確認後に発送します。「申込者情報」の氏名・住所での発行となり、原則としてご入金後の変更・再発行はできません。
5. 寄附完了後のキャンセルや申込内容の変更は出来ません。ご記入内容に間違いがないかご確認ください。

★大町町ふるさと納税事前同意

☐ 上記確認事項に同意します（同意の場合はチェックをご記入下さい。）

ありがとうございました

大町町ふるさと納税コンソーシアム

電話番号：050-3355-7155

送信先FAX番号：0952-37-3778

（番号のお間違いにご注意ください）