

# 江北町ふるさと応援寄附金 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。

江北町長殿

私は「江北町ふるさと応援寄附金」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                               | ( )<br>※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 |                             |

※佐賀県江北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いたします。

|                                |  |       |
|--------------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> 郵便振替  | 払込取扱票(郵便局専用)を送付します。<br>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><br>佐賀銀行 江北出張所(普通預金)口座番号 1000076<br>口座名義「江北町(コウホクマチ)」 | 手数料負担 |
| <input type="checkbox"/> 現金書留  | <送り先><br>〒849-0592 佐賀県杵島郡江北町大字山口 1651-1<br>江北町役場 地域振興課 振興係 | 手数料負担 |
| <input type="checkbox"/> 自治体窓口 | 江北町役場 地域振興課 振興係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"/> 教育・文化の推進に関する事業         | <input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉・介護の向上に関する事業 |
| <input type="checkbox"/> 産業の振興に関する事業            | <input type="checkbox"/> 生活環境の向上に関する事業        |
| <input type="checkbox"/> その他目的達成のために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 : 0956-37-8021 ▲

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。

寄附者情報

|                      |       |      |     |
|----------------------|-------|------|-----|
| フリガナ<br>お名前          | ----- | 電話番号 | ( ) |
| ※日中ご連絡可能な番号をご記入ください。 |       |      |     |

お申し込み欄

| 商品番号                       | 商品名  | 金額  | 個数 |
|----------------------------|--|---|----|
|                            |  |   |    |
| 配達指定<br>※日にちの指定は<br>できません。 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中<br><input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時<br><input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 | <b>辞退</b><br><input type="checkbox"/> 返礼品はいりません |    |
| 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<br>お名前 | -----  | 電話番号 |  |
| フリガナ<br>住所  | 〒----- |      |  |

| 商品番号                       | 商品名  | 金額  | 個数 |
|----------------------------|--|---|----|
|                            |  |   |    |
| 配達指定<br>※日にちの指定は<br>できません。 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中<br><input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時<br><input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 | <b>辞退</b><br><input type="checkbox"/> 返礼品はいりません |    |
| 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<br>お名前 | -----  | 電話番号 |  |
| フリガナ<br>住所  | 〒----- |      |  |

| 商品番号                       | 商品名  | 金額  | 個数 |
|----------------------------|--|---|----|
|                            |  |   |    |
| 配達指定<br>※日にちの指定は<br>できません。 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中<br><input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時<br><input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 | <b>辞退</b><br><input type="checkbox"/> 返礼品はいりません |    |
| 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<br>お名前 | -----  | 電話番号 |  |
| フリガナ<br>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 江北町ふるさと納税サポート室

TEL:0956-37-8097 (受付時間:平日 9:30-17:30)  
 FAX:0956-37-8021/メールアドレス:kouhoku@steamship.co.jp

申込書送付先 〒849-0592 佐賀県杵島郡江北町大字山口1651-1 江北町役場 地域振興課 振興係

表面もご記入ください。