

寄附申出書

三朝町長 様

年 月 日

〒 -

住 所 _____

〒

氏 名 _____

(携帯)電話 _____ - _____

ファクシミリ _____ - _____

電子メール _____

私は三朝町を応援するため、次のとおり寄附をしたいので申し出ます。

1 寄附金総額 _____ 円

2 寄附金の事業指定内訳

事業の種類	寄附金額
(1) 三朝温泉及び町の振興に関する事業	円
(2) 次代を担う子どもが育つ教育に関する事業	円

3 送金方法 持参払い 現金書留払い 納付書払い (郵便局)
 口座振込払い (金融機関) その他 ()
※いずれかを選択してください。

4 贈答品番号 [] 品名 []

5 寄附金の額については、町ホームページなどに掲載させていただきますが、これらに加えて、お名前・ご住所・メッセージの公表も希望されますか。

希望する

6 三朝町に対するご意見、メッセージなどがあればお書きください。

7 「寄附金税額控除に係る申告特例(ワンストップ特例)」の申請書をご要望されますか。

※ご注意 後日送付する申請書に記入・捺印いただき、ご返送いただく必要があります。

<input type="checkbox"/> 要望する	性 別	男・女
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 要望しない		