様式第１号（第２条関係）

胎内市ふるさと納税寄附金申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （あて先）胎内市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| フリガナ |  | | | 電話 | |  |
| 氏名 |  | | |
| F A X | |  |
| E-mail |  | | | | | |
| 寄附金額 | ，　　　　，　　　　円 | | | | | |
| 寄附方法 | □ | 銀行からの寄附　※第四北越銀行・大光銀行・新潟縣信用組合・新潟県労働金庫・北新潟農業協同組合  （当市指定の振込用紙を送付しますので、上記金融機関の窓口でお支払いください。手数料はかかりません。） | | | | |
| □ | 郵便局からの寄附  （当市指定の振込用紙を送付しますので、郵便局の窓口でお支払いください。手数料はかかりません。） | | | | |
| □ | 現金書留による寄附 （現金書留で寄附金を郵送してください。郵便料金は寄附者様のご負担となります。） | | | | |
| □ | 現金持参による寄附 （胎内市役所の窓口でお支払いください。手数料はかかりません。） | | | | |
| 寄附金の  使い道 | □ | 子育て環境の充実支援 | | □ | 子どもたちの心身育成支援 | |
| □ | 地域活性化支援 | | □ | 健康づくり支援 | |
| □ | 胎内高原ワイン支援 | | □ | 市長に一任 | |
| ﾜﾝｽﾄｯﾌﾟ特例 | □ | 希望する  （生年月日：　　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日） | | □ | 希望しない | |
| お礼の品の  希望 | |  |  | | --- | --- | | 寄附金額 | 品　　名 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   お礼の品の送付は、市外在住の個人で、１回5,000円以上ふるさと納税(寄附)をされた方が対象となります。  お礼の品コースの合計金額が寄附金額の範囲内であれば、複数のお礼の品コースから最大10品まで組み合わせることができます。品名は、正確にご記載くださるようお願いいたします。 | | | | | |
| お礼の品の  送付先  ※送付先が  異なる場合のみ  記載してください | 住所 | | 〒 | | | |
| 氏名 | |  | 電話 | |  |
|  |
| 当市との関係 | 例：以前住んでいた | | | | | |
| 応援メッセージ |  | | | | | |

あて先：〒959-2693　新潟県胎内市新和町2番10号　　胎内市役所 総合政策課企画政策係

　　　　　　　 　　　電話　0254-43-6111（内線1363）　　FAX　0254-43-2868