

えびの市企画課宛

FAX：0984-35-0401

## 寄 附 申 出 書

平成 年 月 日

えびの市長 村岡隆明 様

(寄附者)

住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 (電話) \_\_\_\_\_

(E-mail) \_\_\_\_\_

えびの市心のふるさと寄附金として、次のとおり寄附をします。

寄附金額	_____円	希望特典品名
寄附の用途 (1つお選びください)	<input type="checkbox"/> 1 地域福祉の充実などに関する事業 <input type="checkbox"/> 2 自然環境の保全などに関する事業 <input type="checkbox"/> 3 伝統文化の保存などに関する事業 <input type="checkbox"/> 4 その他市長にお任せ	
寄附の方法 (1つお選びください)	<input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 直接持参	
えびの市への メッセージ		
寄附者情報の公開に 対する同意	次のうち記入した項目の公開に同意します。 <input type="checkbox"/> 住所 (都道府県、市町村名まで) <input type="checkbox"/> 寄附者名 <input type="checkbox"/> 寄附金額 <input type="checkbox"/> えびの市へのメッセージ  ※公開に同意していただいた場合は、市ホームページ等に記載する場合があります。 なお、未記入の場合は「公開不可」と解します。	
特例制度の利用	<input type="checkbox"/> 寄附金税額控除に係る申告特例申請書を要望します。	

※特例制度とは寄附先自治体に控除特例の申請を行うことにより確定申告が不要になる制度です。

対象者：①確定申告を行わない給与所得者    ②寄附をする自治体が5箇所以内の方

※ご記入いただいた個人情報、この寄附に関する業務以外には使用いたしません。