

# 佐々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。

佐々町長様

私は「佐々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
		電話番号	( ) ※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"/> 返礼品はありません <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

※長崎県佐々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。 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"/> 自治体窓口	佐々町役場 企画商工課 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込みください。

### 寄附金額

※年度内に何回でもご寄附いただけます。

金	円
---	---

### 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

### 寄附金の使いみち

※該当の  に  をお願いします（いずれか1つ）。

- 保健、医療又は福祉の充実に係る事業  教育環境の充実に係る事業  産業の振興に係る事業  
 安心安全又は生活環境の向上に係る事業  自然環境や景観づくりに係る事業  
 住民との協働のまちづくりに係る事業  その他目的達成のために必要と認められる事業

### 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。

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 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。

※12/25以降のご入金の場合は、寄附者様ご自身にて申請書のご準備をお願いいたします。  
(年末年始の郵便混雑の影響から、送付が難しい場合がございます)

### 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	〒		

返礼品のご記入欄は裏面です。

【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 お名前	-----	電話番号	( )
<small>※日中ご連絡可能な番号をご記入ください。</small>			

お申し込み欄 3個以上お申込みの場合はコピーにてご利用ください。

商品番号	商品名 ※お申込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <small>※日にちの指定はできません。</small>		
1 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 お名前	-----	電話番号	
フリガナ 住所	〒-----		

商品番号	商品名 ※お申込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <small>※日にちの指定はできません。</small>		
2 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 お名前	-----	電話番号	
フリガナ 住所	〒-----		

商品番号	商品名 ※お申込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <small>※日にちの指定はできません。</small>		
3 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 お名前	-----	電話番号	
フリガナ 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 佐々町ふるさと納税サポート室 TEL:050-8885-0490(受付時間:平日9:30-17:00)  
(株式会社スチームシップ) FAX:0956-37-8021 / MAIL:saza@steamship.co.jp

申込書送付先 〒857-0392 長崎県北松浦郡佐々町本田原免168-2 佐々町役場 企画商工課

表面もご記入ください。