

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

河 合 町 長 様

〒

ご住所

(ふりがな)

お名前

生年月日 年 月 日

ご連絡先 TEL FAX

E-mail

- つぎのとおり河合町へ寄附をしたいので申込みします。

寄附金額 円

- 今回の寄附に係る住所、名前、寄附金額の情報の公表（町の広報、ホームページ等への掲載）について（いずれかの番号に1つ○印をご記入ください。）

1	全て公表してもよい	2	全て公表しないでほしい
3	一部のみ公表してもよい（※公表してもよい項目に○印をお願いします。） (氏名 住所 寄附金額)		

- 希望のお礼の品

お礼品管理番号	品 名	金 額
		円
		円
		円
		円

- 寄附の使い道について（いずれかの番号に1つ○印をご記入ください。）
いただいたご寄附は、下記の事業に活用させていただきます。

1	豊かさと幸せを実現できるまちづくり	2	子育て
3	教育	4	福祉
5	町長におまかせ		

〈裏面に続きます〉

- ワンストップ特例（寄附金税額控除に係る申告特例申請書）を希望する。

☐ ワンストップ特例を希望する。（※希望される方は□内に✓をご記入ください。）

- 河合町へのメッセージ等がありましたらお願いします。

（注意）

- ・ ご寄附いただいた町外の方にお礼品をお送りさせていただきます。
- ・ ご希望のお礼の品をお選びいただき、番号と品名をご記入ください。
- ・ 一度の寄附につき一回お選びいただけます。
- ・ 寄附の回数に制限はありません。
- ・ 配送時期の希望については対応致しかねます。