

ふるさと応援寄附金申込書

令和 年 月 日

行方市長 様

住 所 〒

フリガナ

氏 名 _____ 性 別 男 ・ 女

電話番号 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

フリガナ

E-mail _____

(御記入いただいた個人情報は、この寄附の目的以外には使用いたしません。)

行方市に、次のとおり寄附を申し込みます。

寄附申込金額	円
寄附金の使途 (1つチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 少子化対策事業 <input type="checkbox"/> 6次産業推進事業 <input type="checkbox"/> 健康づくり推進事業 <input type="checkbox"/> なめがたブランド力アップ事業 <input type="checkbox"/> 人材育成事業 <input type="checkbox"/> 情報発信事業 <input type="checkbox"/> 水辺周辺整備事業 <input type="checkbox"/> 定住移住促進事業 <input type="checkbox"/> 新型インフルエンザ等感染症対策支援事業 <input type="checkbox"/> 市長が必要と認める事業
ワンストップ特例	<input type="checkbox"/> 申請する
寄附方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 現金書留

※ 郵便振替、口座振込の方は受付後、必要書類を送付いたします。

※ 現金書留の方は、本申込書を忘れずに同封してください。

※ ワンストップ特例は確定申告を行う必要のない給与所得者等、かつ、5自治体以内に寄付される方のみ申請可能です。

特産品の希望	名称 _____
特産品のお届け先 (申込住所以外をご希望の方は右にご記入ください)	住 所 〒
	フリガナ お名前 _____

※ 特産品の番号、名称は、別紙のふるさと特産品リストから選んでご記入ください。

寄附の動機	<input type="checkbox"/> 行方市に住んでいたことがある <input type="checkbox"/> 行方市を訪れたことがある <input type="checkbox"/> 行方市に友人や家族・親戚がいる <input type="checkbox"/> その他 (ご意見欄へ記入)
ご意見等ございましたらご記入ください	