

十和田市ふるさと納税寄附申込書

年 月 日

十和田市長 様

郵便番号 _____

住所 _____

フリガナ

氏名 _____

電話番号 _____

F A X _____

メールアドレス _____

十和田市に対して、次のとおりふるさと納税寄附をしたいので申し込みます。

記

1. 寄附金額 _____ 円

2. 寄附金の使いみち（1つお選びください。）

<input type="checkbox"/>	地域資源のブランド力向上と農林水産業や観光業などの経済活動を支える基盤づくり
<input type="checkbox"/>	子育てを支える環境づくりと教育環境の充実
<input type="checkbox"/>	市民が健やかに暮らすための健康づくり・福祉支援
<input type="checkbox"/>	生涯にわたる学習・文化・スポーツ活動の推進
<input type="checkbox"/>	地域コミュニティの活性化と安全・安心な環境づくり
<input type="checkbox"/>	環境の保全とごみ処理の適正化
<input type="checkbox"/>	道路・上下水道・情報通信などの都市基盤の整備
<input type="checkbox"/>	十和田市立中央病院の医療サービスの充実
<input type="checkbox"/>	市長に一任

3. 納付方法（1つお選びください。）

<input type="checkbox"/>	郵便振替（手数料はかかりません。）
<input type="checkbox"/>	銀行振込（手数料は、寄附者のご負担となります。）
<input type="checkbox"/>	現金持参 [ご持参する日： _____年_____月_____日]

4. 寄附者のお名前を公表することに同意されますか。

<input type="checkbox"/>	同意する。	<input type="checkbox"/>	同意しない。
--------------------------	-------	--------------------------	--------

5. 謝礼の品 （市外在住の方にのみ贈呈します。）

<input type="checkbox"/>	希望する。	<input type="checkbox"/>	希望しない。
--------------------------	-------	--------------------------	--------

※希望する場合は下記の表にご記入ください。

品名	申込数	謝礼品の寄附額
		円
		円
		円
		円
		円
金額の合計が寄附金額を超えていないか、ご確認ください→	金額の合計	円

※ご記入いただいた個人情報は、謝礼の品を送付するために市内の協力事業者にお知らせしますのでご了承ください。なお、この寄附金に関する事務以外には使用されません。