

西ノ島町長 宛

【寄附受付No.】 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふるさと納税寄附申込書

ふりがな氏名	()		
住所	〒		
電話番号		日中連絡先	
メールアドレス	(任意)		

1. 寄附金額 _____ 円

2. 使途の指定 表からひとつお選びください。

事業の種類 使途の指定がない場合、6の指定があったものとします	○をご記入ください
1. 医療・福祉に関する事業	
2. 環境の保全に関する事業	
3. 産業振興に関する事業	
4. 教育・文化の振興に関する事業	
5. 災害復旧に関する事業	
6. その他町長が必要と認める事業	

3. 特産品の希望 ○を記入して下さい。

() 特産品を希望する () 特産品を辞退する () カレンダーを辞退する

◇希望される場合は、裏面の「特産品申請書」にご希望の特産品、お届け先などをご記入ください。

◇西ノ島町カレンダーは年末に、お申込住所宛てにゆうメールにて送付いたします。

4. 寄附金税額控除(ワンストップ)に係る申告特例申請書の要望 ○を記入して下さい。

() 要望しない () 寄附金税額控除(ワンストップ)に係る申告特例申請書を要望する

* 要望する方は生年月日、性別に○をご記入ください。

生年月日: 明治・大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 性別: 男・女

5. その他、メッセージなど

ふるさと納税全体の寄附額は町報、ホームページ等で公表しておりますが、寄付者様のご氏名、ご住所、寄附金額等は公表しておりません。町報等への掲載の要望がございましたらお知らせください。

西ノ島町長 宛

令和 年 月 日

氏 名 _____

特産品申請書

1. 特産品の品目、配送日を希望します。

- * 寄附申込み一回につき特産品 5 品まで申請できます。
- * 特産品によって配送期間が異なりますのでご確認ください。
- * 生鮮食品の水揚げ状況、天候による海況、また郵便振替等のお手続きによってはご希望日にお届けできない場合がございます。その場合は、改めてご配送日を指定していただきます。

No.	特産品 番 号	返礼品名	数量	配送希望日	時間指定(いずれかに○をしてください)
1				月 日	午前中・14～16時・16～18時・18～20時・19～21時
2				月 日	午前中・14～16時・16～18時・18～20時・19～21時
3				月 日	午前中・14～16時・16～18時・18～20時・19～21時
4				月 日	午前中・14～16時・16～18時・18～20時・19～21時
5				月 日	午前中・14～16時・16～18時・18～20時・19～21時

2. 特産品の別送を希望します。

- * 寄附申込書の住所以外にご配送される場合はご記入ください
- * 配送先を本人とは別にした場合にも、配送の際にはふるさと納税特産品である旨が明示されます

特産品番号			特 産 品 名		
配 送 先 住 所	〒				
ふ り が な 氏 名	()		電 話 番 号		

備考欄 その他、ご要望などございましたらご記入ください

※この用紙は、ふるさと寄附金申込書に添えて送付ください。