

寄 附 申 込 書

大野城市長 宛

年 月 日

郵便番号.....

住 所.....

(フリガナ).....

氏 名.....

電話番号.....

次のとおり、寄附を申し込みます。

寄 附 金 額 円

<p>1 寄附方法</p> <p>※ご希望の寄附方法にあわせて、納入通知書または郵便振替票を送付します。 ※右欄の口のいずれかにチェックしてください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 納入通知書払い（大野城市指定金融機関等のみ）</p> <p><input type="checkbox"/> 郵便振替（ゆうちょ銀行） <input type="checkbox"/> 現金書留</p> <p>※納入通知書により指定金融機関等以外の金融機関で納付される場合や現金書留により納付される場合は、手数料・郵送料のご負担をお願いします。</p> <p>＜大野城市指定金融機関等一覧＞</p> <p>福岡銀行 西日本シティ銀行 福岡中央銀行 筑邦銀行 佐賀銀行 佐賀共栄銀行 熊本銀行 十八銀行 親和銀行 りそな銀行 三菱東京UFJ銀行 みずほ銀行 三井住友銀行 筑紫農業協同組合 福岡県中央信用組合 とびうめ信用組合 九州労働金庫 福岡信用金庫</p>
<p>2 寄附の目的（使途）</p> <p>※右欄の口のいずれかにチェックしてください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 南地区高齢者移動支援事業への寄附（ふれあい号）</p> <p><input type="checkbox"/> 保育所（園）への本等の寄贈</p> <p><input type="checkbox"/> 花いっぱい運動 花苗購入</p> <p><input type="checkbox"/> ふるさとの未来を担う若者の就学を支援してください！奨学資金</p> <p><input type="checkbox"/> 「歴史をつなぐ路」ふるさと納税</p> <p><input type="checkbox"/> 大野城心のふるさと館を応援してください！（大野城心のふるさと館運営事業）</p> <p><input type="checkbox"/> 「まどか号」AEDで市民を救う!!</p> <p><input type="checkbox"/> 特にない（市長おまかせ）</p> <p>※その他の事業については別途お尋ねください。</p>
<p>3 寄附内容の公表</p> <p>※右欄の口のいずれかにチェックしてください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 公表について同意（チェックした項目の公表に同意します。）</p> <p><input type="checkbox"/> 寄附者氏名 <input type="checkbox"/> 寄附金額 <input type="checkbox"/> 住所・所在地 <input type="checkbox"/> 目的 (団体名) (都道府県・市町村のみ)</p> <p><input type="checkbox"/> 公表について不同意</p> <p>※同意または不同意の記載がない場合は、「公表について不同意」と判断させていただきます。</p>
<p>4 ワンストップ特例申請書の送付</p> <p>※右欄の口のいずれかにチェックしてください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 申請書の送付を希望する</p> <p><input type="checkbox"/> 申請書の送付を希望しない</p> <p>※ワンストップ特例制度…確定申告が不要な給与所得者が寄附を行う場合に限り、寄附金控除の申請を寄附先団体が寄附者に代わって行うことを要請できる制度です。</p>

※ご記入いただいた個人情報は、大野城市個人情報保護条例に基づき、他の目的に使用することはありません。