**ふるさとしばた応援寄附金申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

新発田市長　様

次のとおり寄附したいので、申し込みます。

寄附金について

寄附者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名  ふ り が な |  | | 住所 | | 〒　 　－  連絡のつきやすい電話番号を記載してください  返礼品等について市から連絡することがあります | | | |
| 電話番号 | －　　　　－ | | | | | ﾒｰﾙ |  | |
|  | 金　 額 | 円 | | | | | | | |
| 寄 附 の  使 い 道 | 以下から一つお選びになり、チェックを入れてください。  健康長寿のまちづくり　　　　　　 少子化対策（子育て支援）  産業振興　　　　　　　　　 　　  教育の充実  ゼロカーボンシティの実現　　　　 市長に一任 | | | | | | | |
| 支 払 の  方 　法 | 以下から一つお選びになり、チェックを入れてください。  ①郵便局払込用紙や銀行納付書がお手元にある方(市から払込用紙等の送付は不要)  ②郵便局窓口からの寄附 ※  ③市の納付書による寄附 ※  ④現金書留による寄附 | | | | | | | |
| ※**②又は③は、後日、お支払い用紙を郵送します。**金融機関等へ持参し、お支払いください。  【③市の納付書で寄附できる金融機関等】  第四北越銀行、大光銀行、きらやか銀行、新潟縣信用組合、新潟県労働金庫、新発田信用金庫、東日本信用漁業協同組合連合会、北新潟農業協同組合、新発田市役所３階会計課窓口  ※クレジットカード支払をご希望の場合は、オンラインでのお申込みになります。 | | | | | | | |
| 寄附金の控　　除 | 新発田市が寄附者に代わって寄附の控除申請を行う「寄附金税額控除に係る申告特例（ワンストップ特例）」の申請書をご希望の方は、チェックを入れてください。  寄附金税額控除に係る申告特例申請書を要望する。 | | | | | | | |
| 申請する場合 | 生年月日 | | | | | 年　　　月　　　日 | |
| ※こちらにチェックを入れただけでは控除の対象となりません。オンライン又は書面での申請手続きが必要です。 | | | | | | | |
| お礼品について | お 礼 品 | 以下から一つお選びになり、チェックを入れてください。  お礼品は必要（以下の項目をご記入ください。）　 お礼品は不要 | | | | | | | |
| お礼品の種類 | | | 寄附金額内訳 | | 申込番号 | | 商品名 |
| 月岡温泉旅館感謝券 | | | 円 | | A01 | |  |
| その他特産品 | | | 円 | |  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| お礼品のお届けに関する要望等があればご記入ください。 | | | | | | | |
| 個人情報  の 提 供 | 以下の個人情報の取扱いに同意する場合は、チェックを入れてください。  申込書に記載した個人情報をお礼品発送事業者に提供することに同意します。 ※ | | | | | | | |
| ※申込書に記載された個人情報は、ふるさとしばた応援寄附金に関する業務以外には使用いたしません。 | | | | | | | |
| 新発田市への応援メッセージを、ぜひ、ご記入ください。 | | | | | | | | | |
| **申込書提出先**（送信先誤りにご注意ください。通信費等については、寄附者様のご負担になります。）  ＦＡＸの場合：０２５４－２２－３１１０  メールの場合：ｆｕｒｕｓａｔｏ－ｔａｘ＠ｃｉｔｙ．ｓｈｉｂａｔａ．ｌｇ．ｊｐ  郵　送の場合：〒９５７－８６８６　新潟県新発田市中央町３－３－３　新発田市総務課　宛て | | | | | | | | | |