**熊本県小国町ふるさと納税　寄附申込書**

年　　月　　日

小国町長　様

私は、小国町のまちづくりを応援するため、下記の通り小国町に寄附を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **寄**  **附**  **者**  **情**  **報** | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| お名前 |  | 性　　別 | 男性　・　女性 |
| 電話番号 |  |
| ご住所 | 〒 | | |
| ｅ-Mail |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **寄**  **附**  **金**  **額**  **情**  **報** | 寄附金額 | 円 | | |
| 寄附方法 | * 郵便局から振込（手数料不要。「払込取扱票」をお送りします。） | | |
| * 小国町役場に持参 | | |
| ＊クレジットカード決済をご希望の方は、インターネットよりお申込みください。 | | |
| 使い道 | * 環境 | | * 子育て |
| * 文化 | | * 産業 |
| * 杖立温泉 | | * 小国町へ一任する |
| 氏名公表 | * 希望する　□　希望しない | 希望された場合、お名前やお住まいの市町村名、寄附金額を公表させていただく場合があります。 | |

■ワンストップ特例制度の利用■

※注意※　「確定申告をする」、「6団体以上寄附をする」方は、特例制度の対象となりません。

|  |
| --- |
| □　希望する　　　□希望しない（確定申告が必要） |

＊希望された方には特例制度申請書を送付します。**必ずご返送ください。**

■メッセージ■

|  |
| --- |
| 小国町へのメッセージをご自由にお書きください。 |

■寄附申込書送付先■

|  |
| --- |
| 〒869-2592　　熊本県阿蘇郡小国町宮原1567-1  小国町役場政策課　ふるさと納税 担当  TEL：0967-46-2118　/　**FAX：0967-46-2368**  メールアドレス：furusato@town.kumamoto-oguni.lg.jp |

--------------------小国町記入欄--------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| システム入力 | 寄附者Ｎｏ | 寄附Ｎｏ | 入金 | カタログ |
| 月　　　日 |  |  | 月　　　日 | 月　　　日 |