

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	西暦	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						
	寄附方法	※ 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。					
		<input type="checkbox"/> 郵便局から振込（手数料不要。「払込取扱票」をお送りします。） <input type="checkbox"/> 小国町役場に持参					
		<input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 産業 <input type="checkbox"/> 杖立温泉 <input type="checkbox"/> 小国町へ一任					
	氏名公表	<input type="checkbox"/> 希望する（希望された場合、町のホームページにて公表をさせていただきます。） <input type="checkbox"/> 希望しない					
ワンストップ特例制度	※「確定申告をする」「6自治体以上寄附をする」方は制度対象外です。 <input type="checkbox"/> 希望する（申請書を送付します。 <u>必ずご返送ください。</u> ） <input type="checkbox"/> 希望しない（確定申告が必要）						

■ 応援メッセージ ■

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 小国町役場情報政策課（ふるさと納税担当）
 TEL : 0967-46-2118 / FAX : 0967-46-2368 / Mail : furusato@town.kumamoto-oguni.lg.jp



くまもとけんおぐにまち
熊本県小国町

