

年 月 日

“大台町ふるさと応援寄附金”申込書

大台町長あて

住所	〒		
ふりがな		電話番号	
氏名		E-mail	

次のとおり大台町ふるさと応援寄附を申し込みます。

1 寄附額

金 _____ 円

2 希望する納付方法

<input type="checkbox"/> 銀行振込（指定金融機関）	百五銀行、桑名三重信用金庫、三十三銀行、多気郡農協 納入通知書を郵送、各金融機関の窓口で納付【手数料無料】
<input type="checkbox"/> 銀行振込（上記以外）	振込口座を通知、上記以外の金融機関窓口で納付【手数料有料】
<input type="checkbox"/> 郵便局での払込み	払込取扱票を郵送【手数料無料】
<input type="checkbox"/> 窓口納付	受付窓口：会計課（大台町役場1階）【手数料無料】

2 ワンストップ特例制度

<input type="checkbox"/> 希望する。（生年月日： _____ 年 月 日生）	<input type="checkbox"/> 希望しない。
--	---------------------------------

3 特産品の返礼品（複数記入可）

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
品名	
品名	
品名	

※送付先がお申込みの方と異なる場合の送付先

住所	〒		
氏名		電話番号	

4 寄附の用途指定

<input type="checkbox"/> 子育て支援	<input type="checkbox"/> 教育環境の整備
<input type="checkbox"/> 地域・産業の振興	<input type="checkbox"/> 移住定住の促進
<input type="checkbox"/> 特に指定しない（おまかせ）	

5 寄附内容の公表

<input type="checkbox"/> 名前、住所（市町村まで）、金額を公表してよい。	<input type="checkbox"/> 公表を希望しない。
--	------------------------------------

記入いただいた個人情報は大台町ふるさと応援寄附金に関する業務以外の目的には使用しません。