

瀬戸内町ふるさと応援基金寄附申込書

平成 年 月 日

瀬戸内町長 鎌田 愛人 様

申込者 住 所 〒

ふりがな

氏 名

印

連絡先（電話・FAX・メールアドレス）

Tel :

Fax :

E-mail:

次のとおり、瀬戸内町ふるさと応援基金に寄附をしたいので申し込みます。

寄附金額 一金 円也

寄附金の使途を指定するときは、下記の事業から選択してください。指定のない場合は、規則により町長が事業の指定を行います。

指 定	事 業 の 種 類	寄 附 金 の 内 訳
	(1) 活力ある産業の振興に資する事業	円
	(2) 保健・医療・福祉の向上に資する事業	円
	(3) 自然環境や景観の保全・再生に資する事業	円
	(4) 快適に暮らせる環境整備及び定住促進に資する事業	円
	(5) 教育・文化を育み、観光交流を推進する事業	円
	(6) 安心安全、共生・協働のまちづくりに資する事業	円
	(7) その他、この条例の目的達成に必要と町長が認める事業	円

備考 1 使途を指定する指定欄に○印を付してください。（複数可）

2 複数の事業を指定する場合は、寄附金の内訳欄にそれぞれ充てるべき金額を記入してください。

《寄附金税制について》

地方公共団体に対する寄附金について、適用下限額（2千円）を超える部分について所得税と個人住民税から控除（所得割額の概ね2割まで）を受けることができます。法人の場合は税の算定上、寄附金を支出した事業年度で全額損金計上できます。

【個人情報の取り扱いについて】

氏名、住所、寄附額、使途内訳の情報を、公開公表をしてもよろしいですか？

どちらかを○印で囲い選択してください。 [はい・いいえ]

※ メッセージ（ご自由にお書きください。）なお、メッセージについては公表する場合があります。

瀬戸内町ふるさと応援基金寄附金「お礼の品」選択用紙

5千円以上の寄附をしていただいた町外にお住まいの方へ、ささやかですが、瀬戸内町の特産品・加工品等を贈呈させていただきますので、ご希望の方はお礼の品一覧表から、寄附金額をご確認のうえお選びいただき、下記にご記入ください。

ご希望の番号と名称をご記入ください。

番号	名称

「ふるさと納税ワンストップ特例制度」について

平成29年4月1日以降にお申込みの方は、「ふるさと納税ワンストップ特例制度」（確定申告の手続きを寄附先の自治体に委任することができる制度です。）を受けることができます。この制度の対象となる方は、**確定申告が不要な給与所得者等であり、かつ、ふるさと納税先団体が5団体以内の場合の方に限ります。**

「希望する」か「希望しない」どちらかに○を付けてください。（記入していない場合は希望されないものとしますのでご了承ください。）

希望する

希望しない

「希望する」を選択した方には、後日申請書を郵送しますので、下記に性別・生年月日をご記入ください。（申請書は内容をご確認のうえ記入、捺印していただき再度本町へ郵送してください。）

性別： 男 ・ 女

生年月日： 明・大・昭・平 年 月 日