第１号様式（第３条関係）

鴨川市ふるさぽーと寄附申出書

（宛て）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　鴨川市長

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住　所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話/携帯 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

私は、鴨川市に次のとおり寄附をしたいので、申し出ます。

　１　寄附金の額　　　　　　　　　　　円

　２　寄附金の使い道　＊①～⑦のいずれかを選び、○を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①　快適で暮らしやすい交流拠点のまちづくりのために  　　市道等の整備、公共交通網の充実、上下水道の整備　など |
|  | ②　環境と調和した安心・安全なまちづくりのために  　　自然環境・景観の保全・活用、消防・防災対策の充実　など |
|  | ③　活気あふれ人が集う産業のまちづくりのために  　　産業振興、観光振興、移住・定住の促進、雇用対策の充実　など |
|  | ④　ともに学び未来を育む教育文化のまちづくりのために  　　学校教育の充実、文化財の保全と活用、スポーツの振興、国際交流の推進　など |
|  | ⑤　一人ひとりがいきいきとした健康福祉のまちづくりのために  　　保健・医療の充実、高齢者・障害者施策の充実、子育て支援の充実　など |
|  | ⑥　みんなが主役となる協働・自立のまちづくりのために  　　地域コミュニティの維持・強化、協働のまちづくりの推進　など |
|  | ⑦　特に希望しない（使い道を市長に一任） |

　３　寄附の方法　＊①～⑤のいずれかを選び、○を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①　鴨川市が指定する金融機関等での納入  　＊　後日、鴨川市から納入通知書をお送りします。手数料は無料です。 |
|  | ②　郵便局・ゆうちょ銀行での払込み　払込票の送付　希望する・希望しない  　＊　後日、鴨川市から払込取扱票をお送りします。手数料は無料です。 |
|  | ③　現金書留による送金  　＊　郵送料等は、ご本人の負担となります。 |
|  | ④　鴨川市役所窓口での納入  　＊　直接、鴨川市役所担当窓口へご持参ください。 |
|  | ⑤　鴨川市が指定する口座への振込み  　＊　後日、口座番号をお知らせします。手数料は、ご本人の負担となります。 |

※　「①　鴨川市が指定する金融機関等」は次のとおりとなります。

【金融機関】 千葉銀行、千葉興業銀行、京葉銀行、館山信用金庫、房総信用組合、

安房農業協同組合、東日本信用漁業協同組合連合会

【市の施設】 鴨川市役所、天津小湊支所、江見出張所、吉尾出張所、小湊出張所、

総合保健福祉会館（ふれあいセンター）

※　クレジットカード決済による寄附を希望する場合は、ふるさと納税ポータルサイト「ふるさとチョイス」、「楽天ふるさと納税」、「ＡＮＡのふるさと納税」、「セゾンのふるさと納税」、「JRE MALLふるさと納税」、

「ふるなび」、「一休.comふるさと納税」の申込フォームから寄附の申出を行ってください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏面へ）

　４　寄附金の内容の公表の可否　＊①、②のいずれかを選び、○を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. 寄附の内容（氏名、住所地の都道府県名、使途）を公表して差し支えありません。 |
|  | 1. 寄附の内容の公表を希望しません。 |

　５　寄附金税額控除に係る申告特例（ワンストップ特例）申請のご希望

　　　＊①、②のいずれかを選び、○を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ① 申請書の送付を希望する。 |
| 【生年月日】西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  | 1. 申請書の送付を希望しない。（確定申告を行う方、６団体以上に寄附をする方） |

６　返礼品のご希望　※返礼品を辞退される場合は、品名欄へ「辞退」とご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望するお礼の品1 | 番号： | 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望するお礼の品2 | 番号： | 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望するお礼の品3 | 番号： | 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望するお礼の品4 | 番号： | 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望するお礼の品5 | 番号： | 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望するお礼の品6 | 番号： | 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望するお礼の品7 | 番号： | 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望するお礼の品8 | 番号： | 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望するお礼の品9 | 番号： | 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望するお礼の品10 | 番号： | 品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※5,000円以上の寄附を頂いた市外在住の方には、返礼品を贈呈させていただきます。

※年度内の回数制限はありません。ご寄附の都度、お贈りします。

※寄附金額の範囲内であれば、1回の申出につき最大10コースまで返礼品を組み合わせることが可能です。

※人間ドックをご希望の方は品名欄に病院名までご記入ください。

　７　返礼品及び書類のお届け先

　　　＊お届け先が寄附申出者と異なる場合のみご記入ください。

　　　　□　返礼品のみ　　　□　書類のみ　　　□　返礼品、書類の両方

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 | | |
| 住　　所 |  | | |
| ふりがな |  | 電話番号 |  |
| 氏　　名 |  |