

ふるさと三春町応援寄附金申出書

年 月 日

三春町長 様

私は、「ふるさと三春町応援寄附金（ふるさと納税）」を下記のとおり申し出ます。

申 出 者	ふりがな	みはる たろう		
	氏 名	三春 太郎		
	住 所	〒963-7796 福島県田村郡三春町字大町1番地の2		
	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	※ワンストップ特例申請を希望の方は必ず記入	
	電話番号	0247-62-2111	F A X	0247-61-1110
	メールアドレス	shomu@town.miharu.fukushima.jp 受付完了メール希望の方は記入		
寄附金額	金 〇〇〇〇〇 円			
返礼品番号	No. 〇 別紙のお礼品一覧から番号を記入			
寄附の用途	<input type="checkbox"/> 三春町の山や川、お城山・さくら湖などの自然環境の保全 <input type="checkbox"/> 三春町の子育て支援、少子化対策、青少年育成 <input type="checkbox"/> 三春町の保健・医療・福祉の充実 <input type="checkbox"/> 三春町の観光・農林業・商工業の振興 <input type="checkbox"/> 三春滝桜の保護、周辺整備 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症対策 <input type="checkbox"/> 三春町におまかせ			
寄附方法	<input type="checkbox"/> 納付書払い（金融機関） <input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 納付書払い（郵便振替） <input type="checkbox"/> 現金書留払い <input type="checkbox"/> 現金持参			
町広報誌での公表	氏 名	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません		
	地域名	<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません		
ワンストップ特例申請	<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません			

※ 「寄附の用途」、「寄附方法」及び「ワンストップ特例申請」については、該当する□欄にチェック（レ）をご記入ください。

※ 「町広報誌での公表」については、氏名、地域名について、同意の部分のみ公表いたします。

※ 本用紙にてふるさと納税を希望の方は、業務委託先より、受付完了メール、返礼品、寄附受領証明書等が送付されますので、ご了承ください。