|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 寄附受付番号： | |  |
| 様式第１号（第４条関係） | | |  |  |  |  |  |  |  | 担当者チェック欄 | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 台帳 □ | Do□ | CMS □ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **和歌山県有田川町ふるさと応援寄附　申込書** | | | | | | | | | | | | |
| 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 有田川町長宛 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 次のとおり寄附をしたいので、申し込みます。 | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ▼寄附申込者情報 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ふりがな** | |  | | | | | | **電話番号** | ※日中にご連絡のつく電話番号を優先してご記入ください。 | | | |
| **お名前** | |  | | | | | |
| **ご住所** | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
|
| **メールアドレス** | | ＠ | | | | | | | | | | |
| **ワンストップ特例申請書の送付** | | 希望しない | |  | ▼ 希望される方は、生年月日をご記入ください。 | | | | | |  |  |
| 希望する | |  | 生年月日（西暦） | | 年　 　月 　　日 | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ▼寄附情報 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **寄附金額** | | 円 | | | | | | | | | | |
| **寄附金の使い道** | | （１）だれもが生き生きと暮らせる福祉社会の実現事業 | | | | | | （２）地域の特性を活かした産業・観光の活性化事業 | | | | |
| （３）自然と共生し、快適に暮らせる生活基盤の整備事業 | | | | | | （４）可能性を伸ばし、まちを豊かにする 　　　　教育・学習の推進事業 | | | | |
| （５）住民参加とさまざまな交流により 　　　　開かれたまちづくり事業 | | | | | | （６）町長お任せコース（特に指定事業なし） | | | | |
| **納付方法** | | **郵便局払込票（手数料無料） 　お送りした払込取扱票をご利用ください。** | | | | | | ※その他の納付方法をご希望の方はご連絡ください。 | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ▼お礼の品情報 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 辞退される方はお礼の品を辞退するにチェック☑をつけてください。→ | | | | | | | | | **お礼の品を辞退する** | | |  |
| **お礼の品管理番号** | | | **お礼の品名** | | | | | | | | **個数** | **合計金額** |
|  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  | | |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ▼お礼の品の送付先（お届け先が寄附申込者様の住所と異なる場合のみご記入ください。） | | | | | | | | | | |  |  |
| **ふりがな** | |  | | | | | | **電話番号** |  | | | |
| **お名前** | |  | | | | | |
| **ご住所** | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ▼有田川町ホームページへの寄附情報の掲載について | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| 同意する | | | | | | | 同意しない | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |