|  |  |
| --- | --- |
| **FAX：０９４４－６４－１５０７　みやま市役所総合政策課　行き** |  |

ＦＡＸ、郵送、いずれかの方法でお申し込みください。

ふるさとみやま応援寄付金（ふるさと納税）　【申込書】

|  |
| --- |
|  |
| 申込日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | みやま市長　様　　　次のとおり、寄付を申し込みます。 |
| ふ り が なお名前 | 　年齢（　　　　　　）歳　　　　　　　　　　　　　　 |
| 寄付金額（ふるさと納税額） | ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円　　　　　 |
| ご希望の返礼品 | 番号：　　　　　　　　　　　　　返礼品名： |
| ご住所 | 〒　　　　　　　－　　　　　　 |
| ご連絡先※ギフト発送の際に必要になります | 電話： | 携帯電話： |
| FAX： | メール： |
| お礼のギフトお届け先 | [ ] 　申込みご本人のご自宅 |
| [ ] 　希望のお届け先住所：　〒　　　　　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　メール：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ギフト発送の際に必要ですので、お持ちの場合はご記入ください。 |
| [ ] 　お礼のギフトはいりません　 |
| お支払い方法 | ⇒どれか一つに☑をご記入ください。　[ ] 　郵便局（ゆうちょ銀行）でお支払い[ ]  みやま市役所でお支払い※クレジットカードなど上記以外の方法でお支払を希望される方は、市のホームページ、またはふるさと納税ポータルサイトよりお申込みください。 | 寄付金の使いみち | ⇒希望する使途一つに☑をご記入ください。[ ] 　教育・文化の振興に関する事業　 [ ] 　健康・福祉の充実に関する事業[ ] 　自然環境の保全に関する事業[ ] 　地場産業の振興に関する事業[ ] 　市長に一任 |
| 出身 | [ ]  みやま市出身　　[ ]  出身ではない |
| 寄付者情報公開の同意 | ⇒どちらかを選び☑をご記入ください。**ＦＡＸ　0944-64-1507**お名前、ご住所（都道府県まで）、メッセージについて、公開に同意されますか。[ ]  同意します　　[ ]  同意しません　　※公開に同意していただいた場合、みやま市のホームページ等に掲載する場合があります。 |
| ワンストップ特例申請制度 | ⇒どちらかを選び☑をご記入ください。[ ] 　利用します（申告特例申請書を希望する）　　[ ] 　利用しません（確定申告を行う） |
| みやま市へ応援メッセージ※この申込書に記入された情報は、ギフト発送業者に提供することに同意の上、ご記入ください。 | ⇒ご意見などございましたらお聞かせください。お礼の品をお受け取りできない期間があればご記入ください。 |

|  |
| --- |
| ■申込書・ギフト選択用紙送付先住　所：〒835-8601　　福岡県みやま市瀬高町小川５みやま市役所総合政策課　宛FAX　：　0944-64-1507　　　TEL：0944-64-1550 |