|  |  |
| --- | --- |
| **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 |