

# 寄附申込書

令和 年 月 日

赤井川村長 宛 FAX : 0135-34-6644

寄附者

氏名	フリガナ		
住所	〒 -		
TEL			
E-mail			
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	性別	男・女

次のとおり、赤井川村へ寄附をしたいので申込みします。

1.寄附金額	金 円
--------	-----

に✓チェックをお願いします。

2.寄附金の納入方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替の送付を希望します。
------------	---

3.寄附者情報の公表について	<input type="checkbox"/> 氏名、住所、寄附金額の公表に同意する	<input type="checkbox"/> 寄附金額のみの公表に同意する
	<input type="checkbox"/> 氏名、住所のみの公表に同意する	<input type="checkbox"/> 全てについての公表を希望しない

4.お礼の品情報	<input type="checkbox"/> お礼の品を希望する	
	商品名	お届け先が寄附者と異なる場合は、お届け先をご記入下さい
	(番号: )	〒 TEL:
	(番号: )	〒 TEL:
	(番号: )	〒 TEL:
	(番号: )	〒 TEL:
	<input type="checkbox"/> お礼の品を希望しない	

※お礼の品については、ふるさと納税サイト「ふるさとチョイス」からお選び下さい。

※お礼の品については、お届け希望日時を指定することができません。

※季節や時期によりお時間がかかる場合がございます。万が一、品切れ等によりお手配ができない場合はご連絡いたします。

5.ワンストップ特例申請	<input type="checkbox"/> 要望する（要望にチェックを入れた方には後日、郵送にて書類を発送します。）
--------------	---

に✓チェックをお願いします。

6. 寄附金の使い道についてお選び下さい	<input type="checkbox"/> 子育て環境への支援（中学生海外研修事業（オーストラリア）、保育料・医療費無償化等）
	<input type="checkbox"/> 高齢者の健康づくりへの支援（悠楽学園大学の実施（老人大学）、カルデラ温泉無償化等）
	<input type="checkbox"/> 美しい村づくりへの支援（さくら、もみじ基金を利用した植樹活動、日本で最も美しい村連合活動等）
	<input type="checkbox"/> 新規就農者育成への支援（各種研修支援（育苗・定植・管理・収穫や講義・圃場視察）等）
	<input type="checkbox"/> 村長にお任せ（各種施策に活用）

### <アンケートにご協力お願い致します>

1. 年代を教えてください。

20代以下  30代  40代  50代  60代  70代以上

2. 赤井川村を応援しようと思ったきっかけを教えてください。

出身地だから  
 赤井川村に住んでいたことがあるから  
 赤井川村を訪れたことがあるから  
 その他（具体的にご記入をお願いします）

3. 赤井川村へ寄附申込みをする決め手となった情報はどちらから取得されたか教えてください。

赤井川村のHP  ふるさとチョイス  友人・知人からの紹介  雑誌  テレビ  SNS  
 その他（ )

4. 赤井川村に対するご意見、メッセージがありましたらご記入下さい。