

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:
	<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。）
--------------	---

