様式第１号（第２条関係）

令和　　年　　月　　日

　中川村長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄附申出者 | 郵便番号 | 〒 |
| 住　　所 |  |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

　　　中川村ふるさと応援寄附金申出書

　私は、中川村へふるさと応援のための寄附をしたいので、下記のとおり申し出ます。

記

１　寄附金額　　　　　金　　　　　　　 　　　　 　　円也

|  |  |
| --- | --- |
| ※返礼品を希望されない方は右欄に○印を記入してください。 |  |

２　希望される納入方法（以下のいずれかを選択してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ① ゆうちょ銀行振込 |  | ② その他銀行振込 |  | ③ 現金払い |

※その他銀行振込の場合は、振込手数料をご負担ください。

３　ふるさと納税ワンストップ特例制度の利用について（以下のいずれかを選択してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ① 希望する |  | ② 希望しない |
| 「ふるさと納税ワンストップ特例制度」※確定申告を行わない給与所得者の方が対象寄附の控除を受ける際、原則、確定申告を行いますが、制度を希望されることで、中川村が寄附者の方に代わり、住所地市町村へ控除申請を行うものです。（寄附先が５団体以下の方に限ります） |

４　広報なかがわ、中川村ホームページ等へお名前を掲載させていただいてもよろしいでしょうか。（以下のいずれかを選択してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ① はい |  | ② いいえ |

|  |
| --- |
| ⇒裏面をご確認ください。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※中川村処理欄 | 寄附管理システム | 発送管理システム | 納付書発送（ゆうちょ・銀行） | 収納管理 |
|  |  |  |  |

５　中川村以外にお住いの方で５千円以上のご寄附をいただいた個人の方に、返礼品を贈呈しています。寄附額の範囲内でお選びいただき、下記にご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 返礼品の名称 |  | 寄附金額 | 口数 |
| 円 |  |
| お届け先 | □寄附者様　　□指定あり（下枠内） |
| 受取人様を指定される場合 | 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| お名前 |  |
| 電話番号 |  |
| 配達希望時間帯 | □終日　□午前　□午後　□夜間 |
| ２ | 返礼品の名称 |  | 寄附金額 | 口数 |
| 円 |  |
| お届け先 | □寄附者様　　□指定あり（下枠内） |
| 受取人様を指定される場合 | 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| お名前 |  |
| 電話番号 |  |
| 配達希望時間帯 | □終日　□午前　□午後　□夜間 |
| ３ | 返礼品の名称 |  | 寄附金額 | 口数 |
| 円 |  |
| お届け先 | □寄附者様　　□指定あり（下枠内） |
| 受取人様を指定される場合 | 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| お名前 |  |
| 電話番号 |  |
| 配達希望時間帯 | □終日　□午前　□午後　□夜間 |

|  |
| --- |
| 寄附金は、基金に積み立てし、以下のいずれかの事業に活用させていただきます。※今後の基金活用の参考とするため、基金の活用を希望する事業に☑をお願いします。□誰もが安心して元気に暮らせる村づくり（福祉、医療、教育、危機管理体制の充実、子育て支援、文化の振興）□村全体が農村公園の美しい村づくり（景観、自然環境、生活環境の保全）□村の魅力を活かした産業育成で若者が夢を持てる村づくり（産業の振興など）□人々が絆を実感できる村づくり（協働の村づくり、他地域との交流など） |

|  |
| --- |
| 担当窓口　〒399-3802　長野県上伊那郡中川村片桐3969中川村農業観光交流センター「なかがわ旅の案内所」内中川村役場 産業振興課交流センター係℡ 0265-96-0658 FAX 0265-96-0668 |