

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	

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
※希望する場合はメールアドレスをご記入下さい E-mail	
「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。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）			
	場 合 指 定 受 取 さ れ る を	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）			
	場 合 指 定 受 取 さ れ る を	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）			
	場 合 指 定 受 取 さ れ る を	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
 TEL 0265-96-0658 FAX 050-3512-5386