**FAX　　　０８７７－７３－２１２０　　琴平町役場総務課　行き**

**メール　　ｋｉｋａｋｕ＠ｔｏｗｎ．ｋｏｔｏｈｉｒａ．ｌｇ．ｊｐ**

平成　　年　　月　　日

香川県仲多度郡琴平町長　　　　　　　　　　様

〒

ご住所

お名前

電話番号

FAX

メールアドレス

寄附申込書

　私は、「ふるさと琴平」を応援するため、下記のとおり寄附を申し込みます。

記

◆寄附金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

◆寄附金の使い道として、希望される欄に☑してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附金の使い道 |  |
| １　学校整備事業 |  |
| ２　子育て支援事業 |  |
| ３　高齢者福祉事業 |  |
| ４　コミュニティ活動支援事業 |  |
| ５　指定しない寄附（町長が事業を決定） |  |

◆払込方法(いずれかに○印をつけてください。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 納付書払込み(町指定の金融機関) | 納付書払込み(ゆうちょ銀行) | 口座振込 | 現金納付(窓口持参) | 現金書留 |

◆ワンストップ特例を受けられますか？

|  |  |
| --- | --- |
| 受ける | 受けない |

※受けられる場合は、寄附金税額控除に係る申告特例申請書を郵送いたしますので、返送してください。

◆希望される記念品

|  |  |
| --- | --- |
| ご希望の記念品（例：Ａ―１等） | ― |
| 商品名 |  |

※個人情報等の取扱い等について、ご記入いただいた個人情報は、ふるさと寄附金に関する事務、記念品の手配及び発送業務以外の目的には使用しません。