

大町市ふるさと寄附(納税)申込先【問い合わせ (代)0261-22-0420(内522)】

【住所】〒398-8601 長野県大町市大町 3887 番地

【メール】kikaku@city.omachi.nagano.jp

大町市役所総務部企画財政課企画調整係

【FAX】0261-23-4304

ふるさと寄附(納税) 申込書

令和 年 月 日

長野県大町市長 牛越 徹 様

お名前 (必須)	(フリガナ:)	
ご住所 (必須)	(〒 -)	
ご連絡 方法	電話 (必須)	
	E-mail	

私は、ふるさと大町を応援するため、下記のとおり寄附を申し込みます。

※選択肢のあるものは、希望する項目の □欄に レ印 を記入してください

寄附金額 (必須)	金 _____ 円 (5,000円以上)	使 途 の 指 定 (必須)	<input type="checkbox"/> 1 協働のまちづくり推進のため
納付方法	ゆうちょ銀行からの払込 (専用の振込用紙をご利用ください。)		<input type="checkbox"/> 2 自然環境を守るため
			<input type="checkbox"/> 3 未来を担う子どもたちのため
			<input type="checkbox"/> 4 高齢者の生きがいを創るため
			<input type="checkbox"/> 5 山岳観光都市の振興のため
			<input type="checkbox"/> 6 山村留学事業推進のため
			<input type="checkbox"/> 7 芸術文化の振興のため
			<input type="checkbox"/> 8 起業・創業の支援のため
			<input type="checkbox"/> 9 移住・定住の促進のため
			<input type="checkbox"/> 10 市立大町総合病院の支援のため
			<input type="checkbox"/> 11 市長におまかせ
ポイント付与について (必須)	<input type="checkbox"/> ポイント付与を希望する <input type="checkbox"/> ポイント付与を希望しない(特典品を辞退する)		
ご希望の返礼品 (必要寄附額)	(_____ 円)		
	(_____ 円)		
申告特例申請書の送付希望について (必須)	※給与所得者等がふるさと納税を行う場合に、申告特例申請書を提出いただくことで、確定申告を行わなくても寄附金控除を受けられるものです。ただし、年間5団体以内の寄附の場合に限ります。		
		<input type="checkbox"/> 申請書の送付を希望する →生年月日 _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 申請書の送付を希望しない	

【注意事項】 返礼品の確認及び送付等のため、お客様のご住所、お名前、付与ポイント数、メールアドレス、電話番号を株式会社 JTB に通知する必要があります。ご了承ください。