

長井市ふるさと納税申込書

一金 円也

※必ずご入金の前にご提出ください

長井市長 宛

お申込み FAX 番号 0238 (88) 1854

上記のとおり、寄附いたします。

申込日	令和	年	月	日
ふりがな				() —
お名前				※日中連絡がとれる電話番号 () —
ご連絡先				
ご住所	〒	—	都道府県	市区町村
メールアドレス	@			

1. 寄附金の使い道	
	① 子育てに関する事業
	② 教育及び文化の振興に関する事業
	③ 環境の保護・保全に関する事業
	④ その他市長が必要と認める事業

2. 寄附金の税額控除方法	
	確定申告をする
	ワンストップ申請を希望する

3. 公表の取扱い	
	氏名・住所・寄附金額を公表してもよい。
	寄附金額だけを公表し、それ以外は匿名とする。

4. 払込方法	
	郵便振替 ※専用の払込用紙による振込（手数料は無料です）
	銀行振込 ※指定口座を後日郵送（恐れ入りますが手数料は寄附者様の負担となります）

5. 希望するお礼の品	希望するお礼の品の番号と名称（例：D101 米沢牛もも）		寄附額
	番号	名称	
1 品目			円
2 品目			円
3 品目			円
4 品目			円
5 品目			円

6. 配達指定時間帯 ※配達地域によって、発送日の翌々日以降の配達となる場合があります。	
<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中
<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 16時～18時
<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 19時～21時

7. 長期不在期間がある場合のみご記入ください。 ※配達日指定・曜日指定は承っておりません。	
例) ○月○日～○月○日不在	

※送付先が異なる場合のみご記入ください

7. お礼の品の送付先	
ふりがな	
お名前	
ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____
ご連絡先	(_____) _____

※ご寄附に対する御礼のため、贈答品対応（のし等）・依頼主名の変更はできません。

8. アンケートのお願い （※ご記入は任意です。いずれか一つに☑を入れてください。）	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
長井市をご存じでしたか	<input type="checkbox"/> 知っていた <input type="checkbox"/> 知らなかった
長井市ふるさと納税をどこで知りましたか	<input type="checkbox"/> ふるさとチョイス <input type="checkbox"/> 長井市ホームページ <input type="checkbox"/> テレビ番組の紹介 <input type="checkbox"/> 雑誌の紹介 <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
長井市に寄附しようと思ったきっかけをお聞かせください	<input type="checkbox"/> 過去に住んだことがあるため <input type="checkbox"/> 親戚・知人・友人が住んでいる（住んでいた）ため <input type="checkbox"/> 観光等で長井を訪れたことがあるため <input type="checkbox"/> 長井開催のイベント（長井マラソン等）に参加したことがあるため <input type="checkbox"/> 寄附金の使途に共感を得たため <input type="checkbox"/> 長井市のお礼の品が魅力的なため <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
長井市への寄附は何回目ですか	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目以上
ご意見・ご要望のほか、応援メッセージ等をお寄せください	

市役所記入欄 以下のとおり、報告いたします。 (_____) (印)

報告欄	入金年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
-----	-------------------------------

市長	副市長	総務課長	総務課