

森町ふるさと応援寄附金申込書

寄附申込日 年 月 日

1. 寄附申込者情報

〒 _____

ご住所 _____

ふりがな _____

お名前 _____ (性別 男・女 生年月日 西暦 年 月 日)

電話番号 _____ F A X 番号 _____

メールアドレス _____ @ _____

※お礼品発送状況・ワンストップ特例申請に関する通知はメールでのご連絡になります。

2. 寄附金額 _____ 円

3. 納入方法（希望する納入方法にレ印をお願いいたします）

- 郵便振替（手数料無料） 現金書留（送料はご負担ください）
 銀行振込（手数料はご負担ください） 役場へ持参

※郵便振替ご希望の場合はこの申込書を確認後、払込取扱票を順次郵送いたします。

※クレジットカード決済をご希望の場合は、インターネットよりお申込みください。

4. お礼品の希望（どちらかにレ印をお願いいたします）

- お礼品を希望します お礼品は辞退します

5. ご希望のお礼品

お礼品 I D	お礼品名	数量	寄附金額

※お届け希望日時を指定することはできません。長期不在期間がある場合は事前にお知らせください。
（お礼品の再発送は出来かねます）

※生産・天候・交通等の事情により、手配にお時間がかかる場合がございます。

※申込時に品切れの際は、代替品をお選びいただく場合がありますのでご了承のうえお申込みください。

6. 申込者情報と異なる住所へのお礼品配送をご希望の場合は、こちらにご記入ください。

〒 _____

ご住所 _____

ふりがな _____

お名前 _____

電話番号 _____

※寄附金受領証明書と寄附金税額控除に係る申告特例申請書・返信用封筒に関しましては、ご寄附頂いてから約2週間で発送いたします。寄附毎に申請をお願いいたします。

★アンケートにご協力をお願いいたします。（該当するものに✓を付けてください）★

1：森町のふるさと納税制度をどのような方法で知りましたか？

- 町ホームページ さとふるホームページ その他ウェブサイト
以前にも寄附したことがある その他（ ）

2：森町にふるさと納税しようと思った理由を教えてください

- 森町出身、または森町に住んだことがある。
森町に縁がある。
森町のふるさと納税制度の趣旨に賛同した。（森町の健康、医療及び福祉の充実に関する事業など）
お礼品が魅力的だった。（海産物、農産物、加工品など）
その他（ ）

3：なぜこの返礼品を選んだか教えてください。

- 他の自治体にはないものだから。
町の特産品だから。
返礼品が魅力的だった。（海産物、農産物、加工品など）
大変お得に感じたから。
その他（ ）

4：最後にご意見等ございましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました

○ワンストップ特例制度について

ワンストップ特例制度とは、確定申告を行わずに寄附金控除を受けられる制度です。
次の条件を満たす方が申請することができます。

1. 寄附を行った年の所得について確定申告の必要のない方
2. 1年間のふるさと納税の申し込み先が5自治体以下であること

【お問い合わせ・申込書送付先】

〒049-2393 北海道茅部郡森町字御幸町 144-1

森町役場 商工労働観光課 ふるさと納税担当

TEL：01374-7-1284 FAX：01374-2-0500

E-mail：shoukou@town.hokkaido-mori.lg.jp

※開庁時間 8：30～17：15（土日祝祭日・12/31～1/5を除く）