

平成 年 月 日

高知県の町の町長 様

〒

ご住所

ふりがな
お名前

ご連絡先 電話

E-Mail

私は、高知県の町を応援するために寄附をしたいので申し出ます。

記

- 1 寄附金額 _____ 円
- 2 希望する振込方法 (いずれかに○印をお願いします。)
 - ・ 納付書払い (手数料は不要です)
 - ・ 現金書留払い
 - ・ 口座振込 (振込手数料については、大変申し訳ありませんが、寄附をされる方がご負担くださいますようお願いいたします。)
- 3 ワンストップ特例制度の利用について (いずれかに○印をお願いします。)
 - ・ 希望する (別途、申告特例申請書の提出が必要です)
 - ・ 希望しない
- 4 いの町へのご意見、ご要望等がありましたらご記入ください。
※ご希望の特産品ございましたらご記入ください。

- 5 皆様よりいただきました寄附金につきましては、
 1. 「水」「山」の環境を守り育てる事業
 2. 子どもたちを守り育てる事業
 3. 元気いっぱいいの町をつくる事業 (分野を限定しない町政全般に対する寄附) に活用させていただきます。ご希望の事業があればその番号に○をつけてください。