

市町村処理欄		
受付日:	月	日
発送日:	月	日
入金日:	月	日

ご住所  
フリガナ  
お名前  
電話番号  
E-MAIL

### 寄附申出書

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. 希望する支払方法 (いずれかに○印をお願いします。)

- 郵便振込 (※郵便振込の場合、別途手数料が必要となる場合がございます。)

( ) ※郵便振込用紙(払込取扱票)をご希望される場合は、○印をお願いします。

- 現金書留

- 銀行振込 (※振込手数料については、お手数をおかけしますが、寄附者自身のご負担をお願いします。)

こちらのすべての決済方法について、入金手続きに時間がかかるとその年の寄附分として処理できなくなる場合がございますので、ご心配な場合は確認をお願いします。)

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。

(メールアドレス )

- 希望しない

4. 寄附金の使い道についてご希望の事業の番号に○印をお願いします。

- 豊かな自然と生活が共存するまちづくり事業
- 子どもたちを守り育てる事業
- 元気いっぱいいの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)



5. ご希望の返礼品をご記入ください。

名称	個数	ご希望のお届け時間 (午前中・14-16・16-18・18-20・19-21) ご不在日・送付先の変更等があればご記入ください
	円	
	円	
	円	