

申込書郵送先：〒959-4495(住所記載不要) 阿賀町役場 総務課 企画財政係 行
ファックス送信先：FAX 0254-92-5479

「ふるさと阿賀町応援寄附」申込書

平成 年 月 日

(あて先) 阿賀町長 神田 敏郎 様

申込者	ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		都 道	市 区
		府 県	郡
	フリガナ お名前		
ご連絡先	電話番号		
	ファックス		
	メールアドレス		

私は、「阿賀町」を応援するため、次のとおり寄附します。

1 寄附金額 金 円

2 ご希望の取り組みの選択欄へ「○」を付けてください。
指定のない場合は、町政全般のために大切にに使わせていただきます。

選択	応援したい取り組みの種類
	1 観光産業・集落活性化支援
	2 医療・福祉・高齢者支援
	3 子育て・教育支援
	4 自然環境保全
	5 町長にお任せ(町政全般に対する寄附)

3 寄附の方法(ご希望の欄に○を付けてください)

選択	寄附の方法	備考
<input type="checkbox"/>	① 郵便振替	電話にてご連絡ください(この申込書は不要です)
<input type="checkbox"/>	② 銀行等での納付書払い	後日、納付書を町から送付します。
<input type="checkbox"/>	③ 現金書留による郵送	書留に申込書を同封し、役場へ送金願います。
<input type="checkbox"/>	④ 現金持参による払込	役場へご来庁ください。

※「②銀行等での納付書払い」は、第四銀行、大光銀行、新潟県労働金庫、さくらの街信用組合、新潟みらい農協での納付に限ります。

4 ふるさと納税ワンストップ特例申請書
送付希望の有無

希望する・希望しない

5 ご希望のお礼の品

番号	品名