

郵送かファックスで送ってください。

FAX 送信先：0254-92-5479

申込書郵送先：〒959-4495 新潟県東蒲原郡阿賀町津川580番地
阿賀町役場 ふるさと納税係

阿賀町ふるさと納税 申込書

阿賀町長 神田 一秋 宛

令和 年 月 日

寄附者	ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道 府県	市区 郡
	フリガナ			
お名前			TEL	
			FAX	
			MAIL	

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. ご希望の応援したい取り組みへ「○」を付けてください。

選 択	応援したい取り組みの種類
<input type="checkbox"/>	1 観光産業・集落活性化支援
<input type="checkbox"/>	2 医療・福祉・高齢者支援
<input type="checkbox"/>	3 子育て・教育支援
<input type="checkbox"/>	4 自然環境保全
<input type="checkbox"/>	5 町長にお任せ(道の駅 阿賀の里の改修など)

4. ご希望のお礼の品

パンフレット記載の品名

3. ワンストップ特例申請書送付希望の有無
(該当に「○」を付けてください。)

<input type="checkbox"/>	希望する
<input type="checkbox"/>	希望しない

ワンストップ特例は、確定申告を行わない方の税控除の手続きです。寄附先の自治体が5ヶ所以下の場合、利用できます。

5. その他、自由記載欄

--