

池田町まち・ひと・しごと創生寄附活用事業（企業版ふるさと納税）寄附申込書（物品用）
令和 年 月 日

福井県池田町長 様

法 人 番 号

法 人 名 称

代 表 者 名

本社所在地

福井県池田町で実施される「池田町まち・ひと・しごと創生推進計画」に賛同し、下記のとおり寄附することを申し出ます。

記

1 寄附物品

・寄附金額（評価額） _____ 円
・物品の品名 _____
・数量 _____

2 希望する納品方法 ※以下のいずれかにチェックをしてください。

- 持参
郵送（送料は寄附者様のご負担となります）

3 池田町ホームページ等における寄附情報の公表について※以下のいずれかにチェックをしてください。

- | | | | |
|-----------------------|-------------------------------|---|--------------------------------|
| ① 法 人 名 の 公 表 | <input type="checkbox"/> 希望する | ・ | <input type="checkbox"/> 希望しない |
| ② 寄 附 金 額 の 公 表 | <input type="checkbox"/> 希望する | ・ | <input type="checkbox"/> 希望しない |
| ③ 寄 附 物 品 の 公 表 | <input type="checkbox"/> 希望する | ・ | <input type="checkbox"/> 希望しない |
| ④ 寄 附 物 品 の 使 途 の 公 表 | <input type="checkbox"/> 希望する | ・ | <input type="checkbox"/> 希望しない |

4 寄附物品の使途（寄附物品を活用する事業）の希望 ※以下のいずれかにチェックをしてください。

- 寄附の使途に希望あり 希望なし

| |
|--|
| |
|--|

※本町が取り組む地方創生プロジェクトに対する寄附を行うに当たり、希望する分野・取り組み等がありましたら記入してください。

5 ご担当者連絡先

| | |
|---------------|--|
| 所 属 ・ 部 署 名 | |
| 担 当 者 氏 名 | |
| 電 話 番 号 | |
| メ ー ル ア ド レ ス | |

【本件に関するお問合せ先】 〒910-2512 福井県今立郡池田町稻荷 35-4 福井県池田町役場 総務財政課

電話 0778-44-8003 FAX0778-44-6296