令和　　年　　月　　日

福　井　県　池　田　町　長　　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 | 〒 |
| ふりがな |  |
| お名前 |  |
| ご連絡先 | 電　話 |  |
| メールアドレス |  |

寄　附　申　出　書 （ふるさと納税）

私は、福井県池田町を応援するため次のとおり寄附します。

１　寄附金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　寄附の方法を選択してください。（☑してください。）

　　□　郵便局で払込取扱票により振込（手数料無料）

　　□　金融機関から指定口座へ振込（振込手数料自己負担）

　　□　池田町役場窓口来庁により振込（来庁予定日：　　月　　日　）

３　寄附金の使途について、地域自治によるまちづくり活動に充ててよろしいですか？（どちらかに☑してください。）

　　□　はい

　　□　いいえ

　【「いいえ」の場合や地域自治によるまちづくり活動以外での使途希望があればご記入ください。】

４　ワンストップ特例を利用されますか。（利用される場合は☑してください。）

　　□利用する

※ワンストップ特例とは、確定申告等が不要な給与所得者等で、ふるさと納税先が５団体を超えない方は、申告をしなくても税控除を受けることができる制度です。

５　寄附後から１年間、町の広報誌「広報いけだ」を毎月送付してもよろしいですか？

　　□希望する

　　□希望しない

６　応援メッセージなどありましたらご記入下さい。