

様式第1号（第2関係）

がんばる西和賀応援寄附申出書

平成 年 月 日

西和賀町長 細井 洋行 様

(寄附者)

〒

住所

フリガナ

氏名

連絡先 電話

FAX

メールアドレス

西和賀町を応援するため、次のとおり寄附を申し出ます。

記

寄附金額	金 _____ 円
希望される支払い方法 (1つ選んで下さい。)	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行（郵便局）での払込（手数料無料） <input type="checkbox"/> 西和賀町指定金融機関等※での振込（手数料無料） ※ 北上信用金庫、花巻農業協同組合、岩手銀行、北日本銀行のいずれかになります。 <input type="checkbox"/> その他の銀行での口座振込（手数料は寄附者負担） <input type="checkbox"/> 現金書留による送金（郵送料は寄附者負担） <input type="checkbox"/> 西和賀町役場の窓口での現金納付（手数料無料）
出身地 (1つ選んで下さい。)	<input type="checkbox"/> 西和賀町 <input type="checkbox"/> 西和賀町以外
希望される使い道	<input type="checkbox"/> 活力ある産業創造のための事業 <input type="checkbox"/> 若者定住のための事業 <input type="checkbox"/> 子育て支援のための事業 <input type="checkbox"/> 健康・生きがいつくり支援のための事業 <input type="checkbox"/> 地域力向上を図るための事業 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

特典 (寄附金額に応じて、カタログからお選びください。)	<input type="checkbox"/> 下記の特典を希望する。	
	番 号	品 名
	<input type="checkbox"/> 特典を希望しない。	
西和賀町ホームページ等への氏名及び都道府県名・市区町村名の掲載	<input type="checkbox"/> 掲載を希望する。	
	<input type="checkbox"/> 掲載を希望しない。	
寄附金税額控除に係る申告特例申請書（要望する方は、性別・生年月日をご記入ください。）	<input type="checkbox"/> 要望する。	
	性別 _____	生年月日 _____
	<input type="checkbox"/> 要望しない。	
西和賀町へのメッセージや要望等がありましたらご記入ください。		

(注) この申出書では、インターネットでのクレジットカード納付はできません。
西和賀町のホームページから手続をお願いします。

【問い合わせ・提出先】

〒029-5512 岩手県和賀郡西和賀町川尻 40-40-71
西和賀町役場湯田庁舎 ふるさと振興課
電話番号 0197-82-3285
FAX 0197-82-3111
メール furusatoshinkou@town.nishiwaga.lg.jp