|  |
| --- |
| 収 受 印 |

**ふるさと納税申込書**

令和　　年　　月　　日

　（提出先）新　座　市　長

申込者

　　　　住　　所　〒

　　　　電話番号　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号(任意)

　　　　E-Mail(任意)

　以下のとおり寄附をしたいので申込みをします。

１　寄附金額　　　　　　　金　　　　　　　　　円也

２　寄附申込先の希望（**希望する寄附の申込先（いずれか一つ）に○をつけてください。**）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○印 | 寄附申込先 | 内容・主な使い道 |
|  | コブシ福祉基金 | 地域福祉活動の推進に要する経費の財源に充てる。・障がい者、高齢者等の交流事業及び体験促進事業など |
|  | 新座グリーンスマイル基金 | 市内における緑地の保全や緑化の推進を図る。・市内に残る貴重な緑地の購入など |
|  | 青少年教育振興基金 | 青少年の健全育成を図る。・青少年のスポーツ・文化活動の支援など |
|  | 一般寄附 | 使途を指定せず、市政全般に活用する。 |

３　寄附の方法（**寄附の方法（いずれか一つ）に○をつけてください。**）

|  |  |
| --- | --- |
| ○印 | 方法 |
|  | 新座市役所窓口に現金で納入 |
|  | 指定金融機関・収納代理金融機関から納入（振込手数料は掛かりません。） |
|  | 郵便局・ゆうちょ銀行から納入（振込手数料は掛かりません。） |

４　ワンストップ特例申請制度の利用（**いずれか一つに○をつけてください。**）

希　望　す　る　　　・　　　希　望　し　な　い

５　広報掲載希望の有無（**１万円以上の寄附の場合**、**いずれか一つに○をつけてください。**）

希　望　す　る　　　・　　　希　望　し　な　い

６　返礼品の希望（**１万円以上の寄附の場合**）

別紙「返礼品カタログ」を御参照いただき、希望する返礼品の番号及び商品名を記入してください。合計が寄附金額の範囲内であれば最大５点の返礼品を組み合わせることができます。

なお、返礼品を希望されない場合は、空欄としてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 商品名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

返礼品の送付先

（表面に記載の申込者住所と異なる送付先を希望される場合は、送付先を御記入ください。）

宛　　名

送 付 先　〒

電話番号　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号(任意)

７　アンケート（※記入は任意です。今後の取組の参考とさせていただきます。）

●　性別（該当する方に○を付けてください。）

|  |
| --- |
| 男　・　女 |

●　年代（例：３０代）

|  |
| --- |
|  |

●　本市へのふるさと納税の動機はなんですか（下記の中で該当する番号を三つまで記入してください。）。

|  |
| --- |
|  |

１．出身地又は以前住んだことのある地域だから　２．税の控除ができるから

３．返礼品が魅力的だから　４．今住んでいる地域だから　５．この地域を応援したいから

６．市の活動に賛同したから　７．その他

●　ふるさと納税は何回目ですか（他自治体も含む。）。

|  |
| --- |
| 回目 |

●　ふるさと納税をどこで知りましたか（下記の中で該当する番号を三つまで記入してください。）。

|  |
| --- |
|  |

１．広報紙などの地域メディア　２．ＴＶや新聞などのメディア

３．インターネット情報サイト（市ホームページを含む。）　４．市作成のチラシ

５．FacebookやTwitterなどのSNS　６．家族・友人・知人　７．その他

●　新座市への応援メッセージ等をお願いします。