

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 ふり氏 がな名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ F A X 番号(任意) _____

E - M a i l (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 寄附の使い道

コブシ福祉基金（障がい者、高齢者等の交流事業及び体験促進事業など、地域福祉活動の推進に要する経費の財源に充てる。）

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
<input type="checkbox"/>	新座市役所窓口で現金で納入
<input type="checkbox"/>	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。）
<input type="checkbox"/>	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