

# 小千谷市ふるさと納税「夢の架け橋基金」寄附申込書

小千谷市長あて

年 月 日

ご住所	(〒 - )			
ご連絡先	フリガナ		電話	
	お名前		メール	

## 1 私は小千谷市「夢の架け橋基金」への寄附を申し出ます

寄附金額  円

## 2 寄附金のご入金方法（1～3の中から1つ選び、○印をつけてください）

<input type="checkbox"/>	1 郵便振替	…全国の郵便局・ゆうちょ銀行で使え、手数料無料でご利用できる払込票をお送りします。
<input type="checkbox"/>	2 金融機関からの振込	…振込先をご案内します。手数料は寄附者様負担となります。 ※ゆうちょ銀行を除く
<input type="checkbox"/>	3 現金書留による送金	…小千谷市役所企画政策課までお送りください。送金費用は寄附者様負担となります。

## 3 寄附金の使いみち（1～7の中から1つ選び、○印をつけてください）

<input type="checkbox"/>	1 教育、文化、スポーツに関する事業	<input type="checkbox"/>	5 防災、環境、克雪に関する事業
<input type="checkbox"/>	2 福祉、健康、医療に関する事業	<input type="checkbox"/>	6 交流、市民参加に関する事業
<input type="checkbox"/>	3 産業に関する事業	<input type="checkbox"/>	7 小千谷市のまちづくり全般
<input type="checkbox"/>	4 都市基盤に関する事業		

## 4 お礼の品（寄附金額に応じてお選びいただき、ご希望の番号・お礼の品名をご記入ください）

1万円以上のご寄附をいただいた市外在住の方にお礼の品をお贈りします。お礼の品をご辞退される場合は空欄でご提出ください。

番号	お礼の品名	色の選択があるものは下記に希望の色をご記入ください
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

お礼の品を寄附者様とは異なる方へ送付する場合のみご記入ください。

送付先 ご住所	(〒 - )			
ご連絡先	フリガナ		電話	
	お名前			

## 5 寄附金税額控除に係るワンストップ特例申請書のご希望の有無（ご希望の場合は○印をつけてください）

寄附金税額控除に係る申告特例書を要望する（後日、市から申請書をお送りします）

## 6 小千谷市への応援メッセージ（ご自由にご記入ください）

## 7 アンケートにご協力ください（回答は任意です）

性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年齢	<input type="checkbox"/> ~20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
小千谷市「夢の架け橋基金」をどのような方法で知りましたか	<input type="checkbox"/> 小千谷市ホームページ <input type="checkbox"/> ふるさと納税パンフレット <input type="checkbox"/> 家族・友人等 <input type="checkbox"/> 外部サイト <input type="checkbox"/> その他 ( )		
当市との関わりについてお聞かせください	<input type="checkbox"/> 小千谷市出身 <input type="checkbox"/> 以前住んでいたことがある <input type="checkbox"/> 特にない <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※ お預かりした個人情報、このお申込に基づく事務手続等のためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。