

寄 附 申 出 書

年 月 日

(あて先) 沼 津 市 長

〒

ご住所

ふりがな
お名前

電話番号

FAX番号

下記のとおり寄附を申し出ます。

記

1 寄附金額 _____ 円

2 寄附金の活用希望 (いずれか1つに○を付けてください)

1. 自分らしいライフスタイルを実現できるまちづくり
2. 都市環境の整備と安全・安心のまちづくり
3. まちのにぎわい創出と産業振興
4. 子どもの支援、子育て支援、教育の充実
5. 環境と共生する持続可能なまちづくり
6. フェンシング等のスポーツを活かしたまちづくり、歴史・文化・芸術の振興
7. 市長にお任せ
8. その他 自由欄 _____

3 氏名等の公表について (いずれか1つに○を付けてください)

- (1) 氏名を公表してよい (2) 公表を希望しない

※ 公表を希望しない場合でも、寄附金額のみ公表いたしますのでご了承ください。

4 寄附金の納入方法 (いずれか1つに○を付けてください)

- (1) 納付書 (2) 郵便振替 (3) 現金書留 (4) 直接持参

※ クレジット払いは、市HP上のWEB申込のみでの受付となります。

5 翌年の確定申告が不要になる「寄附金税額控除に係る申告特例申請書」を希望する場合は下記 () に○をつけ、本人確認のため生年月日を記入して下さい。

申請書送付希望 () 生年月日: _____

※ こちらに○をつけただけでは、ワンストップ特例の対象とはなりません。後日送付させていただく申請書に必要な事項を記入し返送下さい。

※ 確定申告が不要になるのは、ふるさと納税以外では確定申告の必要のない給与所得者等の方で、年間5自治体までです。

⇒ 裏面に続く

F A X送信先 沼津市観光戦略課 055-931-7863

6 お礼の品の希望有無（市外在住者のみ）

[] 希望する [] 希望しない

7 返礼品について

希望商品をご記入ください。

商品番号・お礼の品名	個数

備考欄（書類送付先や返礼品配送先を変更する等、連絡事項がある場合は備考欄にご記入ください。）

--