

# 大洲市ふるさと納税申込書 兼 返礼品申込書

本紙によるお申し込み期限は、控除を希望する年の12/10必着(12/31入金〆切)です。

大洲市長殿

私は「大洲市ふるさと納税」として、下記のとおり寄附を申し込みます。

## 寄附者情報

フリガナ		記入日	年 月 日
お名前		生年月日	T / S / H 年 月 日
		電話番号	( ) ※日中ご連絡可能な番号をご記入ください。
フリガナ			
住所	〒		<input type="checkbox"/> 返礼品はいりません <input type="checkbox"/> カタログ希望しない
e-mail			<input type="checkbox"/> メルマガ希望しない

※愛媛県大洲市がお預かりするこの申込書に係る個人情報は、寄附申込みの受付、確認、連絡、カタログ等や電子メールの配信に利用するものであり、それ以外の目的で使用することはありません。返礼品等の送付等を行うため寄附者情報を本事業を連携して実施する「㈱スチームシップ」に通知します。

## 寄附方法

※該当のに✓をお願いします。 ※名義は上記に記入した寄附者のお名前をお願いいたします。

<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 払込取扱票(郵便局専用)をお持ちの方 <input type="checkbox"/> 払込取扱票(郵便局専用)をお持ちでない方(払込取扱票を送付します)	最寄りの郵便局より お振込みください。	手数料無料
<input type="checkbox"/> 銀行振込	・ゆうちょ銀行以外の金融機関で振込 金融機関名：伊予銀行 大洲支店 口座番号 普通 1174443 大洲市歳計全公金 大洲市会計管理者(オオズシサイケイゼンコウキン オオズシカイケイカンリシヤ) ※恐れ入りますが振込手数料のご負担をお願いします。		
<input type="checkbox"/> 現金持参	〒795-8790 愛媛県大洲市大洲 690 番地 1 号 大洲市役所 企画情報課 までご持参ください		

クレジットカード決済をご希望の方は、「ふるさとチョイス」などのふるさと納税ポータルサイトからお申込みください。

## 寄附金額

※年内に何回でもご寄附いただけます。

金	円
---	---

## 情報公開

※氏名と都道府県(愛媛県の方は市町)名を  
ホームページ等で公表します。

承諾する

承諾しない

## 寄附金の使い道

※該当のに✓をお願いします(いずれか1つ)。

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 肱川をはじめとする自然環境との共生に関する事業            | <input type="checkbox"/> 子どもの未来に関する事業     |
| <input type="checkbox"/> 文化の保全継承、活用創造に関する事業                 | <input type="checkbox"/> 健康・安心の福祉に関する事業   |
| <input type="checkbox"/> 地域コミュニティと市内産業の活力創造に関する事業           | <input type="checkbox"/> 大洲市民文化会館建設に関する事業 |
| <input type="checkbox"/> デジタルも活用した「幸せ・安心・誇りある」ふるさとづくりに関する事業 | <input type="checkbox"/> 市長におまかせ          |

## ワンストップ特例制度の利用

【注意】「確定申告をする」「6団体以上寄附をする」方は、特例制度の対象となりません。

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない(確定申告が必要です)
-------------------------------	---

※特例制度を「希望する」を選択された方は、申請書を送付いたします。必ずお手続きください。

※12/25以降のご入金の場合は、寄附者様ご自身にて申請書のご準備をお願いいたします。

(年末年始の郵便混雑の影響から、送付が難しい場合がございます。申請書はポータルサイト等からダウンロードいただけます)

## 寄附金受領証明書送付先

※寄附者住所と異なる場合のみご記入ください。

フリガナ		電話番号	( )
お名前			
フリガナ			
住所	〒		

返礼品のご記入欄は裏面です。

【FAXでのお申し込みも可能です。送信時は表・裏の両面を送信してください。】

▲ FAX : 050-6875-5835 ▲

本紙によるお申し込み期限は、控除を希望する年の 12/10 必着(12/31 入金〆切)です。

■ 寄附者情報

フリガナ		電話番号	( )
お名前			※日中ご連絡可能な番号をご記入ください。

■ お申し込み欄 3個以上お申込みの場合はコピーにてご利用ください。

商品番号	商品名 ※お申込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※日にちの指定はできません。		
備考欄			
▼▼▼ お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼			
フリガナ		電話番号	
お名前			
フリガナ	〒		
住所			

商品番号	商品名 ※お申込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※日にちの指定はできません。		
備考欄			
▼▼▼ お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼			
フリガナ		電話番号	
お名前			
フリガナ	〒		
住所			

商品番号	商品名 ※お申込み状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	金額	個数
配達指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 ※日にちの指定はできません。		
備考欄			
▼▼▼ お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼			
フリガナ		電話番号	
お名前			
フリガナ	〒		
住所			

※返礼品の発送はご入金確認後となります。お届けの日にち指定はできません。  
※季節や時期によっては手配に時間がかかる場合もあります。万が一、品切れの際はご連絡いたします。  
※制度改正等により返礼品の贈答を中止する場合は、ホームページ等でお知らせいたしますので、ご確認ください。

■ お問い合わせ先 大洲市ふるさと納税問い合わせ窓口 | TEL:050-8890-3501 (受付時間: 平日 9:00-17:00)

■ 申込書送付先 〒795-8790 大洲市大洲690番地1号 | FAX:050-6875-5835/メールアドレス:ozu@steamship.co.jp

表面もご記入ください。