令和　　年　　月　　日

門川町長　　殿

門川町ふるさと納税寄附申込書

私は、門川町を応援するため、下記のとおり寄附を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| フリガナお名前 |  |
|  |
| 電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 寄附金額 | 　円 |
| 納付方法(どちらかに〇を付けてください) |  | 口座振込 | 寄附金の使い道(希望されるものに〇を付けてください) |  | 福祉支援メニュー |
|  | 子育て・教育支援メニュー |
|  | 郵便振替 |  | 環境保全支援メニュー |
|  | 町長おまかせメニュー |
| ワンストップ特例制度(どちらかに〇を付けてください) |  | 希望する |
|  | 希望しない |
| 上記で「希望する」を選択された方 | 生年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 性別　　　　　男　・　女 |

門川町へ寄附をしていただいた方へ、ささやかですが、門川町の旬の特産品を送らせていただきます。お礼の品につきましては、インターネットでふるさと納税ポータルサイト(ふるさとチョイス・楽天・さとふる)をご覧のうえお選びいただくか、門川町ふるさと納税事務局(TEL：0982-63-1140)にご連絡いただければカタログを送らせていただきます。

※申し込みのタイミングによって在庫切れの場合もございます。あらかじめご了承ください。

寄附金額によってお選びいただけるお礼品が違います。寄附金額をご確認の上、ご記入ください。記入のない場合、門川町旬の特産品をこちらでお選びして送付いたします。

ご希望の特産品の番号と名称をご記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 名称 | 個数 |
|  |  | 　　個 |
|  |  | 個 |
|  |  | 個 |

その他門川町への応援メッセージ等、何でもご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

お問い合わせ先：門川町ふるさと納税事務局　TEL:0982-63-1140

FAX:0982-63-6784

〒889-0696　宮崎県東臼杵郡門川町平城東１－１