様式第１号（第２条関係）

桑名市ふるさと応援寄附申込書

　　年　　月　　日

E-mail：furusato987@city.kuwana.lg.jp　TEL：0594-24-1382　FAX：0594-24-2474

桑名市長　宛

下記のとおり、桑名市への寄附を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 | 〒　　　－ |
| (ふりがな) |  |
| お名前 |  |
| 電話番号、メールアドレス |  |
| 寄附の金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ご希望される寄附金の使い道○印を付してください※○が付されていない場合は、「指定なし」となります。 |  | 市の発展に寄与する事業（事業指定なし） |
|  | 住み続けられるまち |
|  | 中央集権型から全員参加型の市政に |
|  | 命を守ることが最優先 |
|  | こどもを３人育てられるまち |
|  | 世界に向けて開かれたまち |
|  | 地理的優位性を活かした元気なまち |
|  | 桑名をまちごと『ブランド』に |
|  | 納税者の視点で次の世代に責任ある財政に |
|  | 『誰一人取り残さない持続可能な桑名市』の実現に向けた取組 |
|  | 『桑名市デジタルファースト宣言』の実現に向けた取組 |
|  | 『桑名市ゼロカーボンシティ宣言』の実現に向けた取組 |
| ご希望される返礼品 | 番号 | 返礼品名 |
|  |  |
| 寄附の方法○印を付してください |  | ゆうちょ銀行からの送金（後日振込用紙を郵送いたします） |
|  | 桑名市役所まで持参 |
| 寄附の公表○印を付してください |  | 公表してもよい |
|  | 公表を希望しない |
| 返礼品送付先※申請住所と同じ場合は空欄で結構です | 〒　　　-　　住所 |
| 氏名 | 電話番号 |
| 郵送物等送付先（納付書・証明書等）※申請住所と同じ場合は空欄で結構です | 〒　　　-　　住所 |
| 氏名 | 電話番号 |
| ワンストップ特例制度 | □ 申告特例申請書を要望する（必要な場合はチェックを入れてください）※確定申告の場合は不要 |
| 性別　男・女 | 生年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| その他要望等 |  |

※クレジットカード決済のご希望の方は、ポータルサイトよりお申込みください。