**ＦＡＸ送信先／ 0233-29-8881 鮭川村ふるさと納税事務センター宛**

**鮭川村ふるさと納税 寄附申込書**

**鮭川村長　元　木　洋　介　殿**

**私は、下記のとおり鮭川村に寄附を申し込みます。　　　　　　　令和　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **（ フリガナ ）**  **氏　　　　　名** |  |
| **住　　　　　所** | （〒　　　　　―　　　　　　　）　※住民票のご住所を記入してください  （電話番号：　　　　―　　　　―　　　　　　　　　　） |
| **書類郵送先住所**  受領証明書など書類の郵送先を上記住所以外に送付希望される場合はご記入ください | （〒　　　　　―　　　　　　　）  （電話番号：　　　　―　　　　―　　　　　　　　　　） |
| **メールアドレス** | ＠ |

※上記個人情報は、この寄附関係以外の目的には使用いたしません。なお、返礼品送付にあたり返礼品提供事業者と共有させていただきますが、事業者においても当村と同様の基準により情報管理を徹底いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **寄　附　金　額** | **円** |
| **寄附金支払方法** | □ ゆうちょ払込取扱票（専用払込取扱票を送付いたします。手数料無料です。）  □ 金融機関振込（振込手数料はご負担いただきます。）  　　　振込先口座は寄附申込書裏面をご覧ください。  □ 現金書留（送料等はご負担いただきます。宛名の欄にふるさと納税寄附金と記入して下さい。）  □ 鮭川村役場窓口での支払い |
| **寄附金の使い道** | □ 自然（美しい自然・景観環境の保全と後世に継承する事業）  □ 文化（昔から引きつがれてきた文化の保全と継承する事業）  □ 教育・子育て（豊かな教育環境と未来を担う子ども達を育てやすい環境をつくる事業）  □ 地域振興（地域を豊かにし、活性化を目指す事業）  □ 使途は指定しません |
| **ワンストップ**  **特例制度の申請** | □ **申請書の郵送を希望する**（ワンストップ特例申請を書面申請する方）  生年月日　　　　　　年　　　月　　　日 ※書面提出の方は生年月日を記入してください。  □ **申請書の郵送は必要ない**  （ワンストップ特例申請を電子申請する方 または 申請しない方）  電子申請によるワンストップ特例制度の適用申請については、『自治体マイページ』より申請が可能です。当村から寄附受付完了のメールが届いてから約10日ほどでご利用可能となります。） |

**鮭川村のふるさと納税振込先口座は以下の通り**

**------------------------------------**

**■金融機関名　：もがみ中央農業協同組合**

**■支店名　：鮭川支店**

**■口座種別　：普通**

**■口座番号　：６１５５８３０**

**■口座名義　：鮭川村会計管理者　三浦　透**

**サケガワムラカイケイカンリシャ ミウラ トオル**

**------------------------------------**

**■金融機関名　：山形銀行**

**■支店名　：新庄支店**

**■口座種別　：普通**

**■口座番号　：０００００４３**

**■口座名義　：鮭川村会計管理者　三浦　透**

**サケガワムラカイケイカンリシャ ミウラ トオル**

**------------------------------------**

**■金融機関名　：荘内銀行**

**■支店名　：新庄支店**

**■口座種別　：普通**

**■口座番号　：３１４５３１**

**■口座名義　：鮭川村会計管理者　三浦　透**

**サケガワムラカイケイカンリシャ ミウラ トオル**

**------------------------------------**

**ふるさと納税返礼品 お申込書**

**申込日：令和　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **返礼品送先住所**  返礼品の送付先が住所地以外をご希望される場合は、ご記入ください。空欄の場合は寄附者様ご住所へお届けとなります。 | （〒　　　　　―　　　　　　　）  **受取先住所**  **受取先氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  （電話番号：　　　　―　　　　―　　　　　　　　　　） |

※寄附者様と受取人様の住所及び氏名が違う場合、送り人は寄附者様名を記載し発送いたします。

※上記個人情報は、返礼品送付以外の目的には使用いたしません。なお、返礼品送付にあたり返礼品提供事業者と共有させていただきますが、事業者においても当村と同様の基準により情報管理を徹底いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品番** | | **ご希望返礼品名** | **１個あたり**  **寄付金額①** | **個数**  **②** | **小計**   1. **×②** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **配送希望時期** | **令和　　年　　月　上旬・中旬・下旬** |
| **配送希望時間** | **□午前中　□14時～16時　□16時～18時**  **□18時～20時　□19時～21時** |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **配送希望時期** | **令和　　年　　月　上旬・中旬・下旬** |
| **配送希望時間** | **□午前中　□14時～16時　□16時～18時**  **□18時～20時　□19時～21時** |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **配送希望時期** | **令和　　年　　月　上旬・中旬・下旬** |
| **配送希望時間** | **□午前中　□14時～16時　□16時～18時**  **□18時～20時　□19時～21時** |
| **寄 附 金 額 合 計** | | | | |  |
| **通　　信　　欄** | | | | | |
|  | | | | | |

**＜注意事項＞**

１．配送希望時期について、具体的な日時をご希望の場合は、通信欄にその旨ご記入をお願いします。なお、返礼品によっては提供可能期間に限りがある場合がございますので、各返礼品の配送可能時期をご確認の上ご記入ください。

２．返礼品の種類及びサイズ、お届け地域等を考慮し運送会社を決定するため、配達希望時間については運送会社によって時間区分が上記記載の時間区分と若干違う場合がございます。この場合、ご希望に一番近い時間帯で指定を行いますので予めご了承ください。

**ご連絡先窓口：鮭川村ふるさと納税事務センター**〒999－5203　山形県最上郡鮭川村大字川口3400-1

TEL：0233-29-6370 FAX：0233-29-8881　e-mail：info@sakegawa.jp