**ふるさと納税「水郷ひた応援基金」寄附金申込書**

日田市長 宛

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　 |
| フリガナ |  | 連絡先 |  ※日中連絡の取れる番号を記入ください。 |
| 氏名 |  |
| 寄附金額 | 　　　　　　円 |
| 入金方法いずれかに☑ | □ 郵便局からの振込み（振込手数料無料）　　　　　　　　※申込書受理後、払込用紙をお届けします。□ 金融機関からの振込み（振込手数料が必要です。）　※申込書受理後、振込先口座をお知らせします。□ 現金書留　　　　　□ 現金納付（日田市役所へ持参）※クレジットカード等での支払いをご希望の場合はインターネットからお申し込み下さい。 |
| ワンストップ特例制度の利用を希望する場合は☑してください。 | □ 希望する（特例申請書をお送りします）※制度概要については、ガイドブックや市のホームページをご確認ください。 |

◆寄附金の使途及びアンケート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望する寄附金の使途いずれかに☑ | □ ①市民協働に関する事業□ ②福祉に関する事業□ ③産業振興に関する事業□ ④生活基盤に関する事業 | □ ⑤教育・文化に関する事業□ ⑥環境に関する事業□ ⑦市長にお任せ |
| 上記で①を選択した方のみ指定自治会への支援いずれかに☑ | □ 希望する　……　支援したい「自治会名」を記入してください。〔　　　　　　　　　　　　〕　　　⇒ あなたのお名前・ご住所・寄附金額を自治会へお知らせしてよいですか。　□はい　□いいえ□ 希望しない |
| あなたは日田市の出身ですか。 | □ 出身である□ 出身ではない | ホームページに公表してもよい項目に☑をしてください | □ お名前□ ご住所（都道府県まで）□ 寄附金額 |

◆返礼品

|  |  |
| --- | --- |
| ご希望の返礼品の番号と品名を記入してください。 | ① 番号：　　　-　　　　品名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　② 番号：　　　-　　　　品名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③　番号：　　　-　　　　品名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　④　番号：　　　-　　　　品名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※上記スペースに全ての記入が難しい場合は、任意の別紙に記入してください。 |
| 備考返礼品の配送先が寄附者住所と異なる場合等はこちらに記入ください。 | ※配送先を記入いただく場合は、その連絡先（電話番号）も記入してください。 |

|  |
| --- |
| 【提出先】〒877-8601　大分県日田市田島２丁目６番１号　日田市 企画振興部 地方創生推進課 創生企画係　　　　　　電話：0973-22-8227（直通）　ファックス：0973-22-8250　　Ｅ-mail : kikaku@city.hita.oita.jp |