平成　　　年　　　月　　　日

**上関町長　宛て**

**上関町ふるさと納税（寄附金）申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄附金額 |  | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **申請者情報** |
| 住　所 | **〒** |
|  | 　　 |
| ふりがな氏　名 | 　　　　 |
| 連絡先 | ※日中連絡のつきやすい電話番号をご記入ください。 |
| TEL　 | E-Mail　 |

○寄附情報の公開（いずれかに○をつけてください。）

|  |
| --- |
| 1.　同意する　　　　　　　2.　同意しない |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **納付方法**（いずれかに○をつけてください。） |
| 1.　ゆうちょ銀行払込取扱票（振込手数料無料。郵送します。） |
| 2.　銀行振込（振込手数料は寄附者のご負担となります。） |
| 3.　現金納付（上関町出納室窓口でお支払下さい。） |
| 4.　現金書留（郵送料は寄附者のご負担となります。） |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **特産品の選択　★申請書1枚につき1つのお礼の品をお選びいただけます。** |

※特典カタログをご覧のうえ、ご希望の特産品番号と名称をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | 名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **ワンストップ特例制度希望の有無**（詳しくはパンフレットをご覧ください。） |

※記載がない場合、希望しないと判断いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.　希望する2.　希望しない | 性別 | 男性　・　女性 | 生年月日 | M　TS　H | 年　　　月　　　日 |

FAX.0820-62-0783

◆お問い合わせ先◆　上関町総合企画課　企画調整係

**TEL.0820-62-0316**　Mail：furusato@town.kaminoseki.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **その他**（メッセージや不在予定日など、何かございましたらご記入ください。） |
|  |

**〈お礼品〉配送希望票**

**★「活き車えび」、「天然鱧しゃぶセット」、「天然とらふくセット」をご希望の方は、下記にお届け先および配送希望日時をご記入のうえ提出してください。**

**★上記以外の品で、申込者と別のご住所へお届けをご希望の場合も、下記にご記入のうえ提出してください。**

**※仕入れ状況等により配送希望を調整させていただく場合がございますので、予めご了承ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **特産品番号と名称をご記入ください。** |
| 番号 |  | 名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **申請者情報** |
| 住　所 | **〒** |
|  | 　　 |
| ふりがな氏　名 | 　　　　 |
| 連絡先 | ※日中連絡のつきやすい電話番号をご記入ください。 |
|  | TEL  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **お礼の品のお届け先をご記入ください。** |
| 住　所 | **〒** |
|  | 　　 |
| ふりがな氏　名 | 　　　　 |
| 連絡先 | ※日中連絡のつきやすい電話番号をご記入ください。 |
|  | TEL  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **配送希望日時をご記入ください。** |
| 平成　　　年　　　月　　　日 |
| **配　送　希　望　時　間　帯** |
| 午前中 | 12～14時 | 14～16時 | 16～18時 | 18～20時 | 20時～ | 希望なし |
|  |  |  |  |  |  |  |

※ご希望の時間帯に○をご記入ください。

FAX.0820-62-0783

◆お問い合わせ先◆　上関町総合企画課　企画調整係

**TEL.0820-62-0316**　Mail：furusato@town.kaminoseki.lg.jp