様式第１号(第４条関係)

寄　附　申　込　書

大野城市長　宛

年　月　日

郵便番号　　－

住　所

(フリガナ)

氏　名

電話番号

次のとおり、寄附を申し込みます。

寄 附 金 額　　円

１　寄附方法 ※ご希望の寄附方法にあわせて、納入通知書または郵便振替票を送付します。 ※右欄の□のいずれかにチェックしてください。	□ 納入通知書払い（大野城市指定金融機関等のみ） □ 郵便振替（ゆうちょ銀行）　□ 現金書留 ※納入通知書により指定金融機関等以外の金融機関で納付される場合や現金書留により納付される場合は、手数料・郵送料のご負担をお願いします。 ＜大野城市指定金融機関等一覧＞ 福岡銀行　西日本シティ銀行　福岡中央銀行　筑邦銀行　佐賀銀行　佐賀共栄銀行　熊本銀行　十八親和銀行　りそな銀行　みずほ銀行　筑紫農業協同組合　福岡県信用組合　九州労働金庫　福岡信用金庫
２　寄附の目的（使途） ※右欄の□のいずれかにチェックしてください。	□ 地域づくり □ 子育て・教育 □ 健康長寿・福祉 □ 都市環境・安全安心 □ 使途を指定しない（市に一任する）
３　返礼品の希望 ※右欄の□のいずれかにチェックしてください。	□返礼品を希望する。　□ 返礼品を希望しない。 ※なお、大野城市内住民は返礼品を希望できません。
４　寄附内容の公表 ※右欄の□のいずれかにチェックしてください。	□ 公表について同意（チェックした項目の公表に同意します。） □ 寄附者氏名（団体名）　□ 寄附金額　□ 住所・所在地（都道府県・市町村のみ）　□ 目的 □ 公表について不同意 ※同意または不同意の記載がない場合は、「公表について不同意」と判断させていただきます。
５　ワンストップ特例申請書の送付 ※右欄の□のいずれかにチェックしてください。	□ 申請書の送付を希望する 希望される場合は、生年月日の記載をお願いいたします。 （昭和・平成）　年　月　日 □ 申請書の送付を希望しない ※ワンストップ特例制度…確定申告が不要な給与所得者が寄附を行う場合に限り、寄附金控除の申請を寄附先団体が寄附者に代わって行うことを要請できる制度です。

※ご記入いただいた個人情報は、大野城市個人情報保護条例に基づき、他の目的に使用することはありません。