別記第１号様式（第２条関係）

美　深　町　寄　附　金　申　込　書

平成　　年　　月　　日

美　深　町　長　　様

〒

申込者　住　所

氏　名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メールアドレス

次のとおり美深町に寄附を行いたいので申し込みます。

寄附金額　　円

１　寄附金の使途として、下記の事業を選択します。

指定する事業 （希望するところに ○をつけてください）	事　　業　　名	寄附金額
	未来を担う子供たちを応援する事業	
	活力ある地域産業を育てる事業	
	個性豊かな人と文化を育てる事業	
	元気に暮らせる健康づくり事業	
	公共施設の建設整備事業	
	美深町文化会館ＣＯＭ100運営事業	
	地域福祉事業	
	災害見舞金交付に関する事業	

※ 上記の指定がない場合は、町長が使途を指定します。

２　寄附金の納入方法として次の方法を希望します。（ア～エのいずれかに○をつけて下さい。）

ア：郵便振替　　イ：現金書留による郵送

ウ：口座振込　　エ：現金持参

注）現金書留による郵送料及び口座振替による振込手数料は、
寄附者ご本人様のご負担となることをご了承ください。

※ メッセージ等（ ご自由にお書きください）

※ 今後の参考にしたいので、支障がなければ下記の事項にお答えください。

１　あなたの年齢は？

ア　10～20 代　　イ　30～40 代　　ウ　50 代　　エ 60 代以上

２　美深町のふるさと納税をどのように知りましたか？

ア 知人友人の紹介　　イ インターネット　　ウ パンフレット　　エ その他（　　）

３　美深町との縁などがありましたら教えてください。

〔　　〕

※　FAX で送られる方は≪01656-2-1626≫までお願いします。