

# 栃木県矢板市ふるさと応援寄附金 申込書

## ①【必須】寄附者様情報

申込日		令和      年      月      日	
申 込 者 情 報	フリガナ	様	電話番号
	氏名		メールアドレス
	ご住所	〒	

※ ワンストップ特例制度を利用する場合のみ下記へご記入ください。ワンストップ特例申請書をお送りいたします。

生年月日	西暦      年      月      日	性別	男性	女性
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 書類お届け先が上記と異なる場合のみ下記へご記入ください。

お 届 け 先	フリガナ	電話番号	
	氏名		
	ご住所	〒	

※ 矢板市では、寄附いただいた方全員に「寄附金受領証明書」をお送りしております。

## ②【必須】寄附情報

寄附金額			円
寄附金の希望使い道	<input checked="" type="checkbox"/>	未来社会を切り拓くひとづくり事業（国際医療福祉大学塩谷看護専門学校への支援事業）	

## ③【必須】決済方法

下の□にチェックしてください		
郵便振替	<input type="checkbox"/>	後日、郵便振替用紙を郵送します。郵便局（ゆうちょ銀行）の窓口でお支払いください。払込手数料はかかりません。
銀行振込	<input type="checkbox"/>	後日、振込口座をメールによりご連絡いたします。振込手数料はご本人様の負担となります。

## ④【任意】栃木県矢板市への応援メッセージ（栃木県矢板市へふるさと納税を通じての応援メッセージなどございましたら御記入ください。）

--	--

## ⑤【任意】国際医療福祉大学グループへの情報提供

情報提供	<input type="checkbox"/>	寄附に関する情報（氏名、住所、寄附金額等）を、お礼状の発送や必要な連絡のために、国際医療福祉大学グループへ提供することに同意します。
------	--------------------------	--

※この同意は任意です。ご同意いただけない場合でも、寄附の手続きに支障はございません。

## ご送付はこちらへ

<b>郵送の場合</b> 〒329-2192 栃木県矢板市本町5番4号 矢板市役所 総合政策部 総合政策課 ふるさと納税担当 宛	<b>FAXの場合</b> 矢板市役所 ふるさと納税担当 宛 FAX 0287-43-2292
---	---

矢板市 担当部署
矢板市役所 総合政策部 総合政策課 〒329-2192 栃木県矢板市本町5番4号 TEL：0287-43-1112 FAX：0287-43-2292

※お寄せいただいた個人情報は、寄附金の受付及び入金に係る確認・連絡等に利用するものであり、それ以外の目的で使用するものではありません。