

# 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<br>込<br>者<br>情<br>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<br>届<br>け<br>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"/> | 人が育ち、活躍し、地域に根づくまちづくり推進事業（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><br>〒329-2192<br>栃木県矢板市本町5番4号<br>矢板市役所 経済産業部 商工観光課 ふるさと納税担当 宛 | <b>FAXの場合</b><br>矢板市役所 ふるさと納税担当 宛<br>FAX 0287-43-2292 |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

| 矢板市 担当部署                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 矢板市役所 経済産業部 商工観光課<br>〒329-2192 栃木県矢板市本町5番4号<br>TEL : 0287-43-6211<br>FAX : 0287-44-3324 |

※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。