

落花生の郷やちまた応援寄附金申込書

令和 7 年 4 月 1 日

八街市長 様

（寄附者）

〒 000-0000

住 所 千葉県千葉市中央区000-000

（団体にあっては、団体名及び代表者の職氏名）

フリガナ オチバナ イクコ

氏 名 落花生子

電話番号 0 4 3 - 4 4 3 - 1 1 1 1

メールアドレス furusato@city.yachimata.lg.jp

私は、八街市を応援するため、次のとおり寄附を申込みます。

1 寄附金額

金 1 5 , 0 0 0 円也

2 寄附の使途

（希望される使途に○印をお願いします。）

選 択	区 分
	1 便利で快適な街〔土地、道路、交通〕
	2 安全で安心な街〔交通安全、消防・救急、防災・防犯〕
☒	3 豊かな自然と活気あふれる街〔農業、商工業、環境保全〕
	4 健やかに成長できる街〔健康づくり、子育て〕
	5 心の豊かさを感じる街〔教育、スポーツ、文化〕
	6 思いやりにあふれる街〔福祉〕
	7 市民に寄り添うやさしい街〔市民サービス〕
	8 ともにつくる持続可能な街〔協働、情報化、行財政運営〕
	9 使途の指定を行わない（条例に基づき市長が指定します。）

3 納入方法

（希望される納入方法に○印をお願いします。）

選 択	納 入 方 法
	1 口座振込（後日、市から「指定口座のお知らせ」をお送りいたします。）
☒	2 郵便払込（後日、市から「払込取扱票」をお送りいたします。）
	3 現金書留（現金とともに、この申込書をお送りください。）
	4 現金持参（この申込書とともに、ご持参ください。）

4 寄附金税額控除に係る申告特例申請書（ワンストップ特例申請書）送付の希望の有無
（どちらかに○印をお願いします。）

選 択	様 式 送 付 の 希 望
	1 希望します。
☒	2 希望しません。

5 返礼品の希望の有無

(市外在住者のみ記入。どちらかに○印をお願いします。)

選 択	返 礼 品 の 希 望
☒	1 希望します。
	2 希望しません。

返礼品を希望する場合は、次の欄にご記入ください。

管理番号	返礼品名称	個数	送付先住所 (寄附者住所と異なる場合のみ記入)
Y024-01-001-1	さや煎り落花生「千葉半立」 220g×3袋	1	〒
			〒
			〒
			〒

6 寄附者の氏名公表の可否

(どちらかに○印をお願いします。)

選 択	氏 名 公 表
☒	1 公表してもよい。
	2 公表を希望しません。

※提供された個人情報は、寄附金受領証明書の発行、返礼品及び寄附金税額控除に係る申告特例申請書の発送の目的において利用します。