

中川町ふるさと納税 寄附申込書

年 月 日

中川町長 宛

郵送でお申し込みの場合

〒098-2892

北海道中川郡中川町字中川 337 番地

中川町総務課企画財政室 行

ファクスでお申し込みの場合

01656-7-2594

ご住所（〒 _____）

（フリガナ）

お名前 _____

電話番号 _____

F A X _____

E - mail _____

次のとおり、中川町に対して寄附をします。

1 寄附金額 _____円

2 寄附金の支払方法（希望されるいずれかにチェックを付けてください）

郵便局での払込み

銀行での振込

現金書留による送金

3 中川町とのご縁、寄附金の使途に関するご意見等をご記入ください

--

4 ご氏名等の公表

公表に 同意する 同意しない

〔中川町ふるさと寄附条例に基づく寄附につきましては、同意を得た寄附者のご氏名及びお住まいの都道府県・市町村名に限り「広報なかがわ」等で公表させていただきます。〕

5 返礼品の選択

1万円以上の寄附をする場合は、寄附金額に応じて希望する返礼品の個数を商品番号右の【 】にご記入ください。

10,000円	A01【 】	A02【 】	A03【 】	A04【 】	A05【 】	A06【 】
	A07【 】	A08【 】	A09【 】	A10【 】	A11【 】	A12【 】
	A13【 】	A14【 】	A15【 】	A16【 】	A17【 】	A18【 】
	A19【S: M: L: XL: 】					
20,000円	B01【 】	B02【 】	B03【 】	B04【 】		
100,000円	C01【パンチング・キルティング 黒: こげ茶: 橙: 葡萄: 】					
200,000円	D01【 】					
1,000,000円	E01【 】	E02【 】				