中川町ふるさと納税　寄附申込書

　　年　　月　　日

中川町長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 〒 |
| ふりがな氏　　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクス番号 |  |
| メールアドレス |  |

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

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）

□金融機関での振込　　□現金書留による送金　　□中川町役場に現金を持参

３　寄附金の使いみちを同封の一覧表よりお選びください。

４　中川町とのご縁・ご意見等がありましたら記入してください

５　返礼品の選択

　中川町以外にお住まいで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名と個数を下欄に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 返礼品名 | 個数 | 返礼品名 | 個数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

６　返礼品の送付先

　返礼品の送付先が上記住所等と異なる場合は、下に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 〒 |
| ふりがな氏　　　名 |  |
| 電話番号 |  |