

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

鳥取市長 様
(FAX 0120-645-200)

寄附申込者 〒 -
住 所 _____
(フリガナ)
氏 名(団体名) _____
連絡先(電話) _____ - _____
(FAX) _____ - _____
(mail) _____

次のとおり、鳥取市へ寄附及び鳥取市ふるさと納税会員(兼とっとり市(いち)会員)への入会を申し込みます。

1. 寄附金額 金 _____ 円
2. 入金方法(☑をつけてください。) 郵便振替用紙 銀行振り込み
※クレジット支払い(GMO-PG マルチペイメントサービス)をご希望される場合は、鳥取市ふるさと納税サイト(<http://www.tottoricity-furusato.jp/>) よりお申し込みください。

3. 寄附の用途等

寄附の用途(☑をつけてください)	用途を複数指定される場合は内訳を記入してください。
<input type="checkbox"/> 鳥取砂丘の保全と活性化に関する事業 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 青少年育成 <input type="checkbox"/> 文化振興 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 地域振興(地域指定 <input type="checkbox"/> 国府 <input type="checkbox"/> 福部 <input type="checkbox"/> 河原 <input type="checkbox"/> 用瀬 <input type="checkbox"/> 佐治 <input type="checkbox"/> 気高 <input type="checkbox"/> 鹿野 <input type="checkbox"/> 青谷) <input type="checkbox"/> 中心市街地の活性化 <input type="checkbox"/> 日本遺産による麒麟のまちの活性化 <input type="checkbox"/> 特に指定しません	

※ご指定がない場合は、市長が用途の選択を行います。

4. 希望される「鳥取ふるさとプレゼント」を一覧中からお選びください。

(希望されない場合は、その旨ご記入ください。)

番号	品名	配達希望	曜日	時間帯
番号	品名	配達希望	曜日	時間帯
番号	品名	配達希望	曜日	時間帯
番号	品名	配達希望	曜日	時間帯
番号	品名	配達希望	曜日	時間帯
番号	品名	配達希望	曜日	時間帯

※配達の都合上、ご希望の曜日又は時間帯にお届けできない場合がありますこと、ご了承ください。

★プレゼントの送付先を別のご住所に希望される場合は下記へご記入ください。

(フリガナ) 氏 名	住 所 〒 -	TEL
---------------	---------	-----

5. 寄附金控除の申告代行について(希望する場合は、☑をつけて、必要事項を記載ください。)

<input type="checkbox"/> 申告代行を希望する。	申告先の市区町村名(住所地の市区町村名)	
	寄附を申し込まれる方の生年月日	年 月 日

※寄附金控除のほか申告すべき内容がある場合又は6団体以上へ寄附を行った場合は、確定申告が必要です。

自由記載欄 ~鳥取市への応援メッセージ~(メッセージのみホームページで紹介させていただくことがありますのでご了承ください。)

ご記入いただきました個人情報、寄附及び鳥取市ふるさと納税会員(兼とっとり市(いち)会員)の目的以外には使用しません。なお、鳥取ふるさとプレゼントを選ばれた場合は、送付先として住所・氏名・連絡先(電話・FAX・メールアドレス)を当該企業に提供しますのでご同意ください。