岩泉町長　中　居　健　一　　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 　　　年 　　　月 　　　日

ふるさと納税（寄附）申出書

私は、岩泉町のまちづくりを応援するため下記のとおり寄附（ふるさと納税）を申し出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | 電　話 |  | FAX |  | |
| 氏　名 |  | | |
| メール |  | | | |
| ワンストップ  特例制度の利用 | | □利用します　　➡ | ※希望される方は生年月日、性別をご記入ください。  大正　・　昭和  年　　　　月　　　　日生  平成　・　令和 | | | | | 男　・　女 |
| □利用しません |
| 氏名等の公表 | | □希望します　　□希望しません | | | 町からのお知らせ | □希望します　　□希望しません | | |
| 関係書類の送付先 | | □上記住所　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |

１　寄附金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　特産品の送付

寄附額に応じて特産品をお選びいただけます。ご記入の際は「返礼品カタログ」又はふるさと納税ポータルサイト「ふるさとチョイス」を参照ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 特産品名 | |  | 特産品名 |
| １ |  | | ６ |  |
| ２ |  | | ７ |  |
| ３ |  | | ８ |  |
| ４ |  | | ９ |  |
| ５ |  | | 10 |  |
| 配達希望日 | | □指定なし　　　□令和　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　） | | |
| 配達時間帯 | | □指定なし　　　□午前中　　□14～16時　　□16～18時　　□18～20時 | | |
| 【その他連絡欄】上記住所以外への配送を希望する場合や不在のご予定などありましたらご記入ください。  住所：  氏名：  電話： | | | | |

（裏面に続きます）

（裏面）

３　寄附金の使途（希望される使途に✓をご記入ください）

　　※本町では、岩泉町未来づくりプランにより町の施策を「３つの花」に区分し事業に取り組んでおります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☑ | 寄附金の使途 | 具体的施策 |
|  | 生きがいの花 | ①町民が健やかに生活していくことができる健康・保健・医療の充実  ②多様な町民が共に地域で支え合う福祉の充実  ③生涯を通じて学んでいくことができる教育環境の構築  ④生活に潤いと生きがいをつくる文化・スポーツの推進 |
|  | 暮らしの花 | ①便利で心地よい暮らしを実現する生活基盤の確立  ②自然との共生と安心安全で防災力が強いまちづくりの実現  ③いつまでも快適な暮らしができる住環境の実現 |
|  | なりわいの花 | ①町内の豊かな地域資源を活用した魅力ある農林水産業の創造  ②やりがいを感じられる雇用の場の確保と活気ある商工業の振興  ③雄大な自然環境を活用し国内外からの観光客を呼び込む観光業の振興 |
|  | 災害からの復興 | 災害からの復旧・復興事業 |
|  | 指定なし | 町全体の地域づくり事業 |

４　寄附金の納入方法（希望される納入方法に✓をご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☑ | 振込方法 | お知らせ |
|  | 郵便振替 | 振込用紙を送付いたします。　※振込手数料はかかりません。 |
|  | 銀行振込 | 次の口座に振り込みをお願いします。　※振込手数料のご負担が生じます。  岩手銀行　岩泉支店　当座預金　0036325　イワイズミチョウ |
|  | 直接持参する | 受付窓口　：　政策推進課政策推進室（役場本庁舎４階）  来庁予定日　：　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分頃 |

５　自由記載欄（岩泉町に対するメッセージ・ご意見等ございましたら、ご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 【申し込み・問い合わせ先】 |
| 〒027-0595　岩手県下閉伊郡岩泉町岩泉字惣畑59番地5  　岩泉町役場　政策推進課　政策推進室  　電話：0194-22-2111（内線403）　　FAX：0194-22-3562  　メール：furusato@town.iwaizumi.lg.jp |