


佐賀県県民協働課 行
(FAX: 0952-25-7561)

佐賀県知事 様

年 月 日

以下のとおり佐賀県に寄附します。

寄 附 申 込 書
(「NPO等を指定した支援」及び「県民協働の地域づくり」)

寄 附 者	フリガナ 氏 名		住所	〒	—
	連絡先	電話	e-mail		
		(寄附受納証明書やお礼等の送付先として上記住所以外をご希望される場合は記載してください。)			
寄 附 金	金 額	_____円			
	お支払方法	ご希望の寄附の方法を、いずれか一つお選びください。 <input type="checkbox"/> ゆうちょ又は郵便局でのご寄附 <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア店頭、金融機関窓口でのご寄附			
	使 途	<input type="checkbox"/> 県民協働の地域づくり			
お 返 し	※いずれか をお選びく ださい。	<input type="checkbox"/> NPO等を指定する場合 指定するNPO等名 「NPO法人クレブスサポート」 ※指定できるNPO等については、佐賀県のホームページで紹介しています。 URL : http://www.pref.saga.lg.jp/kiiji00331962/index.html			
	お返しの品	<input type="checkbox"/> 返礼品名 [_____] ● 「NPO等を指定した支援」及び「県民協働の地域づくり」へのご寄附については、できる限り多くの額を指定されたNPOにお渡しすることや県民協働を進める事業に活用するため、県からのお返しの品は準備していません。 ● 「NPO等を指定した支援」については、NPO等が独自にお返しの品を準備している場合があります。詳しくは< https://www.furusato-tax.jp/city/product/41001 (ふるさとチョイスサイト内)>又は指定先のNPO等のホームページでご確認ください。			
し	申告特例申 請書の要否	1) 確定申告をなさいますか。 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない 2) 確定申告なさらない方のみご回答ください。 申告特例申請書を希望されますか。 <input type="checkbox"/> する (生年月日 _____ 年 月 日) <input type="checkbox"/> しない (性別 男 ・ 女)			
	感謝状	50万円以上のご寄附の場合、感謝状を希望されますか。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
そ の 他	【県へのメッセージ】				
	寄附をいただいた方へ指定されたNPO等から活動報告や寄附のお願い等を送らせて頂くことがあります。情報提供を希望されますか。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				

※お預かりする個人情報は、このお申込みに基づく事務手続きなどの目的のためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。ただし、NPO等を指定された場合は、お礼状・お礼の品送付のため当該支援団体に情報提供をさせていただきます。