（様式第１号）

佐賀県県民協働課　行

FAX:０９５２－２５－７５６１

年　　月　　日

以下のとおり佐賀県に寄附します。

佐賀県知事　様

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。 □ゆうちょ又は郵便局でのご寄附 □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 ※いずれかをお選びください。	□県民協働の地域づくり		
		□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/kiji00331962/index.html		
お返し	お返しの品	□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おりません。 ●「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。		
	申告特例申請書の要否	１）確定申告をなさいますか。　□する　□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。□する（生年月日　　年　月　日）□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。 □希望する　□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。 □希望する □希望しない			

※お預かりした個人情報は、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。**