Eメール、FAX、郵送、瀬戸市役所２階こども未来課窓口（下段参照）で

**個人様用**

お申込みいただけます。

瀬戸市子どもの今・未来応援基金 寄附申出書

令和　　年　　月　　日

瀬戸市長　宛

私は、瀬戸市子どもの今・未来応援基金の目的に賛同し、子どもや若者の今・未来を

応援する施策へ活用いただくため、次のとおり寄附いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ご寄附金額（円） | 今回のご寄附  継続してお力添えいただける  継続サポーターにご登録下さい。  金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| □継続サポーターを希望します。※毎年のご寄附額を選択してください。この額は随時変更いただけます。中断も可。毎年度ご意向を伺います。  →□10万円 　□5万円 　□3万円 　□1万円 　□　　　　　　円  □次年度に考えます。 |
| お名前 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | 電　話：  ＦＡＸ：  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　　　　　　　　　　＠ |
| HP等で情報公開の可否  ※選択して✓してください。 | □　公表して差し支えない。（公開可能な情報に✓）  □お名前　　□ご住所　　□ご寄附金額 |
| □　公表を希望しない。 |
| 入金方法  ※選択して✓してください。 | □　市が指定する口座への振込み  振込口座のご案内を送付（メール）します。  ※振込手数料は、誠に恐縮ですが、寄附される方がご負担ください。 |
| □　納付書にて支払い　納付書を送付します。  ※払込手数料はかかりません。以下のどちらかを選択してください。  □郵便局で支払う（ATMでも取扱できます。）  □郵便局以外の金融機関で支払う（市指定１２金融機関の窓口でのみ取扱できます。  コンビニエンスストアでは取扱できません。） |
| □　現金　（瀬戸市役所２階こども未来課窓口にお持ちください。）  　　　※ご来庁予定日　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪サポーター証≫ |
| ふるさと納税ワンストップ特例  制度の適用※選択して✓してください。 | * 適用を受ける □ 適用を受けない |
| サポーター証の送付  ※選択して✓してください。 | □　送付を希望する　　　　　　□ 送付を希望しない  ※サポーター証とは、基金を通じて子ども・若者を応援下さる法人・団体・個人で  いらっしゃることを証するものです。ご希望の方にお渡ししております。 |
| 子ども・若者への  “一言”応援メッセージ  HP等で公表させていただく事があります。  その他 | V:\☆子どもの今・未来応援基金\送付書類\④サポーター証\サポーター証\暁デザイン事務所デザイン案\子ども応援未来基金サポーター証_s.jpg |

ご記入いただいた個人情報は、このご寄附に関する事務以外に使用することはありません。

※税制上の優遇措置については、最寄りの税務署にお問合せください。

ご協力のお申込みをいただき、誠にありがとうございます。

お問合せ（郵送）先　　　〒489-8701愛知県瀬戸市追分町６４番地の１

瀬戸市 健康福祉部 こども未来課　　　メール：kodomo@city.seto.lg.jp

電話番号：0561-88-2635　　　　　　ＦＡＸ：0561-88-2633