**米沢市ふるさと応援寄附金 申込書**

米沢市長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご住所 | 〒　　　　　　　－ | | | |
|  | | | |
| お名前 | ふりがな | | あてはまる年代に「✔」を入れてください。  □20歳代　□30歳代　□40歳代  □50歳代　□60歳代　□70歳代以上 | |
|  | |
| ご連絡先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Eメール |  | | |
| ※返礼品や手続きに関するご連絡をお送りするため、できるだけご記入ください。 | | |

※必要に応じて、米沢市（米沢市ふるさと納税サポート室）または返礼品事業者よりご連絡させていただく場合があります。

日中ご連絡がとれる電話番号をご記入ください。

1. **寄附金額**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**円　　　　ご入金方法：郵便局払い(郵便局取扱票)**

※寄附金のご入金に郵便局取扱票(手数料無料)をご利用ください。他のご入金方法をご希望の方は市までご連絡ください。

1. **希望する使い道**※下記より使い道として希望する番号をご記入ください。

|  |
| --- |
| 1. 強い経営基盤を作り、活気に満ちた産業の創出 2. 次世代を担う子どもたちの成長を支え、   安心して子育てができる環境づくり   1. 健康寿命と医療福祉の充実 2. 交流やつながりを通じた交流人口の拡大 3. 住環境を整備し安全安心に暮らせるまちづくり 4. 魅力を「向上・発信・創出」するまちづくり 5. 山形大学工学部等の高等教育機関への支援による学園都市事業の推進 6. ふるさとの自然、歴史・文化を未来につなぐ   まちづくり   1. 市長におまかせ |

1. **返礼品**　（米沢市外にお住いの方が対象となります。）

◆配達時間　①午前中　②14～16時　③16～18時　④18～20時　⑤19～21時　⑥時間指定なし

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 返礼品情報 | 申込番号 |  | 返礼品名 |  | | 個数 |  |
| 送付先情報 | □寄附住所と同じ　　　□寄附住所と異なる（下表に送付先を記載） | | | | | | |
| ご住所 | 〒　　　　　　　－ | | | | 配達時間  ※指定の時間の番号を記入 | |
|  | | | |
| お名前 | ふりがな | | | 電話番号 | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 返礼品情報 | 申込番号 |  | 返礼品名 |  | | 個数 |  |
| 送付先情報 | □寄附住所と同じ　　　□寄附住所と異なる（下表に送付先を記載） | | | | | | |
| ご住所 | 〒　　　　　　　－ | | | | 配達時間  ※指定の時間の番号を記入 | |
|  | | | |
| お名前 | ふりがな | | | 電話番号  ２ページ目に続く | | |
|  | | |
| 返礼品情報 | 申込番号 |  | 返礼品名 |  | | 個数 |  |
| 送付先情報 | □寄附住所と同じ　　　□寄附住所と異なる（下表に送付先を記載） | | | | | | |
| ご住所 | 〒　　　　　　　－ | | | | 配達時間  ※指定の時間の番号を記入 | |
|  | | | |
| お名前 | ふりがな | | | 電話番号 | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 返礼品情報 | 申込番号 |  | 返礼品名 |  | | 個数 |  |
| 送付先情報 | □寄附住所と同じ　　　□寄附住所と異なる（下表に送付先を記載） | | | | | | |
| ご住所 | 〒　　　　　　　－ | | | | 配達時間  ※指定の時間の番号を記入 | |
|  | | | |
| お名前 | ふりがな | | | 電話番号 | | |
|  | | |

不在日やお受け取りができない期間がある場合はご記入ください。

※事前のご連絡がなく、お受け取り人（贈答の場合も含む）の都合でお届けできなかった場合の再配送はお受けできませんので、

ご了承ください。

|  |
| --- |
|  |

1. **ワンストップ特例制度**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □希望する |  | ※書類送付先が異なる場合、下表に送付先を記入 | | |
| □希望しない |  | 書類送付先ご住所 | 〒　　　　　　　－ | |
|  |  |  | |
|  |  | 書類送付先お名前 | ふりがな | 電話番号 |
|  |  |  |

1. **アンケートにご協力ください(選択肢からいずれかを１つ選択し、〇で囲んでください)**

米沢市へのふるさと納税のきっかけをお聞かせください。

|  |
| --- |
| 1. ふるさと(出身地)だから 2. 親戚・友人の出身地だから 3. 米沢市に訪れたことがあり親しみを持ったから（観光・出張・転勤・在学など） 4. 希望の寄附の使い道があったから 5. お礼品(返礼品)が魅力的だから 6. その他(具体的にご記入ください) |

1. **その他ご意見がございましたらご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

※ご記入いただいた個人情報は、米沢市におけるふるさと納税に関する事務のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

【お申し込みに関するお問い合わせ】

山形県米沢市ふるさと納税サポート室　〒999-3511　山形県西村山郡河北町谷地字砂田143-1

電話：０50-8888-8991 ／ FAX：050-3385-1592 ／ E-mail　support@yonezawa.furusato-lg.jp