

※必ず申込書を提出されてから、寄附金の払い込みをお願いします。

申込日

令和

年

月

日

令和8年度 三川町ふるさと応援寄附金申込書

FAX:0235-66-3138

■この申込書の使用期限

令和8年9月30日(水)

三川町長 殿

(1)お申込みのお名前で証明書発行となりますので、ご寄附される方のお名前をご記入ください。

住所	〒		
フリガナ	連絡が取れる連絡先をご記入ください		
寄附者氏名	TEL番号		
	FAX番号		
メールアドレス	@		

(2)三川町ふるさと応援寄附金として、次のとおり申込みします。

寄附金額	
------	--

(3)ワンストップ特例申請書の送付を希望しますか？(給与所得の方のみです。)

希望しない

・(4)へ

希望する

・生年月日の記入を忘れずに！

昭和

平成

年

月

日

【ワンストップ特例制】

給与所得の方が確定申告をしない場合において、寄附をした自治体数が5ヶ所以下の方のみが利用できる制度です。医療費控除等のため、確定申告をする場合はご利用できません。

(4)以下、希望する項目を1つ選び、□にチェック(☑)してください

質問事項	チェック欄	使い道の区分																							
希望する 使い道	<input type="checkbox"/>	子育て・教育・健康福祉・防災																							
	<input type="checkbox"/>	産業振興・交流人口と関係人口拡大																							
	<input type="checkbox"/>	インフラ・住環境整備・まちづくり																							
	<input type="checkbox"/>	町政全般(希望なし)																							
入金 方法	<input type="checkbox"/>	①全国のゆうちょ銀行(※現金払いの場合は手数料がかかります) ※申込書到着後、一週間以内に納付書を郵送します。																							
	<input type="checkbox"/>	②金融機関から振込いただく場合 ①恐れ入りますが、振込手数料は寄附者様のご負担となります。 ②「申込者氏名」と「口座名義」が異なる場合はご連絡ください。 ③納付書等の送付は行っていません。寄附者様のご都合に合わせ(ア)か(イ)のどちらかの口座にお振込みください。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(ア) 庄内たがわ農業協同組合</td> <td>三川支所</td> <td>普通</td> <td>0975223</td> <td>CODE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>名義 三川町会計管理者(ミワマチカイケイカンリヤ)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4013-041</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>(イ) 庄内銀行</td> <td>庄内支庁支店</td> <td>普通</td> <td>0018688</td> <td>CODE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>名義 三川町会計管理者加藤善幸(ミワマチカイケイカンリヤカウヨシユキ)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0121-125</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	(ア) 庄内たがわ農業協同組合	三川支所	普通	0975223	CODE		名義 三川町会計管理者(ミワマチカイケイカンリヤ)				4013-041	<input type="checkbox"/>	(イ) 庄内銀行	庄内支庁支店	普通	0018688	CODE		名義 三川町会計管理者加藤善幸(ミワマチカイケイカンリヤカウヨシユキ)			
<input type="checkbox"/>	(ア) 庄内たがわ農業協同組合	三川支所	普通	0975223	CODE																				
	名義 三川町会計管理者(ミワマチカイケイカンリヤ)				4013-041																				
<input type="checkbox"/>	(イ) 庄内銀行	庄内支庁支店	普通	0018688	CODE																				
	名義 三川町会計管理者加藤善幸(ミワマチカイケイカンリヤカウヨシユキ)				0121-125																				

(5)書類の送付先が寄附者様と異なる場合は、ご記入下さい。(寄附金受領証明書等の送付先)

住所	〒		
フリガナ			
氏名			TEL

■返礼品の送付先が寄附者様と異なる場合は、裏面(6)にご記入をお願いします。

※上記の個人情報は、この目的及び町等のPR以外に使用いたしません。

◆お申込みの際は【申込書】と【申込書(返礼品)】にご記入いただき、ご返送またはFAXをお願いいたします◆

フリガナ		連絡先電話番号
寄附者氏名		

(6)【お礼の品のお届け先】

申込み住所と別の配送先をご希望の方はご記入をお願いします。 ※返礼品1件につき、1カ所の配送先です。

配送先①

住所	〒			
フリガナ		TEL		
氏名				
管理番号	返礼品名	寄附金額	数量	寄附金額 計

配送先②

住所	〒			
フリガナ		TEL		
氏名				
管理番号	返礼品名	寄附金額	数量	寄附金額 計

(7)【備考欄】※分割配送、配達時間帯のご希望や不在期間等がございましたらご記入ください。

--

◆パンフレットに掲載されていない返礼品をご希望の場合は、下記の欄にご記入ください。

数量限定の返礼品や、季節の返礼品等は申込書に掲載されていない場合があります。ポータルサイトに掲載されている返礼品をご希望の場合は「自治体管理番号」「事業者」「返礼品名」「寄附金額」「申込数」をご記入ください。

管理番号	事業者	返礼品名	寄附金額	申込数

●誠に申し訳ございませんが、沖縄・離島への配送はお受けできません。

●天候不順や生育不良等により配送が困難となった場合は、代替品等に振り替えてのご対応となる場合がございます。予めご了承ください。

●ご不在日がある場合はご記入またはご連絡ください。事前連絡をいただいていない長期不在や転居等、寄附者様のご都合によりお届けが出来ない場合は、返礼品の再送はいたしませんので予めご了承ください。配送先ご住所等に変更が生じた場合は必ずお知らせください。

●返礼品は到着後、すぐに開封し状態を確認してください。出荷の際、状態には十分注意しておりますが、なにかございましたらお届けした返礼品の状態がわかる写真を撮影の上、ご連絡下さい。

●同じ返礼品を「2個以上」お選びいただいた場合、分割配送が可能です。ご希望の際はご入金(予定)日から3週間後～配送可能期間内でご希望の配送月と返礼品名を空いている箇所へご記入ください。(例:「つや姫パックライス24P×2箱」を2個選択…6月と7月に分割配送希望 等)

●返礼品1個に対しての分割配送は行っておりません。
(例:新鮮パックつや姫20kgは「20kg」一括配送です。5kg×4回等の配送は出来かねます。)

●入金×切前でも限定数に達し次第、受付を終了いたします。
万が一、品切れの返礼品をお選びいただいた場合は別の返礼品への変更をお願いしております。

●寄附申込がお盆・連休前後の場合や寄附申込が集中した場合は、お届けまで1ヶ月～2ヶ月程度お待たせすることがございます。

■このお申込書の使用期限: 令和8年9月30日(水)まで