

## 寄 附 申 込 書

年 月 日

徳島県勝浦町長 様

(寄附申込者) 〒

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

ふるさと勝浦を応援するため、つぎの金員を寄附したいので申し込みます。

金 \_\_\_\_\_ 円也

また、ワンストップ特例制度を利用【 します ・ しません 】

(いずれかに○をお願いします。「します」に○を入れた方には、「寄付金税額控除の申告特例申請書」を送付させていただきます。)

### ご注意いただきたいこと

- ・ワンストップ特例制度の対象となるのは、確定申告や住民税申告を行う必要のない給与所得者や年金所得者の方です。
- ・「寄付金税額控除の申告特例申請書」の提出がなければ、特例を受けることはできません。
- ・ワンストップ特例の申請をされた方が、確定申告や住民税申告を行った場合（医療費控除等による場合も含む。）や、5カ所を超える市町村に申請を行った場合は、ワンストップ特例の申請は無効となり、申告特例控除額は適用されません。
- ・ワンストップ特例の申請をされた方が、医療費控除等の控除の追加や所得の申告などにより、確定申告や住民税申告をしなければならなくなった場合は、寄附金の申告もお忘れなきようご注意ください。
- ・ワンストップ特例の申請内容に変更が生じた場合は、所定の様式にて変更手続きが必要です。

(裏面に続く)

## 通信欄

1 希望する払込方法についてお尋ねします。(いずれかに○をお願いします。)

① 郵便振替 (後日、払込票を郵送いたします。)

② 口座振込による払込

2 寄附金の活用を希望する勝浦町の取り組みについてお尋ねします。(いずれかに○をお願いします。)

① 町政一般への活用

② 産業振興への活用

③ 医療・福祉への活用

④ 教育・文化振興への活用

⑤ 道路整備・景観づくり等への活用

⑥ 消防防災への活用

⑦ 健康づくりの推進への活用

⑧ 町への一任

⑨ その他(具体的にご記入ください。)

3 町広報「かつうら」等での氏名の公開について

寄附された方の氏名(企業・団体を含む)、住所(都道府県名)について町広報等で公開してよろしいでしょうか。(どちらかに○印をつけてください。)

・はい

・いいえ

※アンケートにご協力ください。

1 勝浦町を応援しようと思った理由をお聞かせください。

(いずれかに○をお願いします。)

①ふるさと(出身地)だから

②勝浦町に以前住んだことがあるから(転勤など)

③勝浦町に以前訪れて印象に残っているから(観光・出張など)

④勝浦町の施策に共感したから ※どんな施策か、具体的にご記入ください。

【 】

⑤その他 ※具体的にご記入ください。

【 】

2 その他ご意見、ご要望がありましたらご記入ください。

ありがとうございました。