



FAX送信方向

FAX : 0985-83-0199



寄 附 申 出 書

高千穂町長宛

令和 年 月 日

私は、高千穂町のまちづくりを応援するため、次のとおり寄附を申し出ます。

▼申込者

住 所	〒 ー 都 道 区 市 府 県 郡		
フリガナ	電話番号 ー ー		
氏 名	メールアドレス		
ワンストップ 特例申請	☐ 希望する ※希望する場合は、生年月日の記入をお願いします。	生年月日	明・大 昭・平 年 月 日

▼寄附金額の記入をお願いします。

金 円	※寄附は年度内に何回でもご利用いただけます。
-----	------------------------

▼応援したい高千穂町の施策(いずれか **ひとつ** の□に✓をご記入ください。)

☐ ① 少子・高齢化対策	☐ ④ 教育の振興
☐ ② 観光の振興	☐ ⑤ その他 ①～④以外で町長が必要と認める事業に活用します。
☐ ③ 農林業の振興	指定がない場合は、⑤に充てさせていただきます。

▼寄附金の納付方法(希望される入金方法の□に✓をご記入ください。)

☐ 郵便払込み 同封の払込取扱票でご入金(※送金手数料は必要ありません。)									
☐ 銀行振込み 本町の銀行口座へご入金 (※ご寄附者様負担で振込手数料が発生します。)	【高千穂町会計管理者指定口座】 <table><tr><td>金融機関名</td><td>宮崎銀行 高千穂支店</td><td>口座種類</td><td>普 通</td></tr><tr><td>口 座 番 号</td><td>1 2 3 7 2 7 1</td><td>口座名義</td><td>高 千 穂 町 会 計 管 理 者 (タカチホチヨウカイケイカンリシヤ)</td></tr></table>	金融機関名	宮崎銀行 高千穂支店	口座種類	普 通	口 座 番 号	1 2 3 7 2 7 1	口座名義	高 千 穂 町 会 計 管 理 者 (タカチホチヨウカイケイカンリシヤ)
金融機関名	宮崎銀行 高千穂支店	口座種類	普 通						
口 座 番 号	1 2 3 7 2 7 1	口座名義	高 千 穂 町 会 計 管 理 者 (タカチホチヨウカイケイカンリシヤ)						

▼お礼品の番号と品名等の記入をお願いします。 **※高千穂町在住の方にはお礼品は贈呈できません**

No	管理番号	お 礼 品 名	数 量	金 額	
1				円	※ 配達日の指定はできませんので ご了承ください。
2				円	※ 一部地域の配送につきましては、 品質保証ができかねる場合が ございます。
3				円	

▼お礼品のお届け先が、**申込者の住所と異なる場合のみ** 記入をお願いします。

住 所	〒 ー	フリガナ	
		氏 名	

▼配達希望時間・不在期間・ご意見・応援メッセージ等をご記入ください。

--

・寄附申込書の送付先
・寄附申込書に関する
お問い合わせ

高千穂町ふるさと納税サポート室
〒880-0904 宮崎県宮崎市村中東3-4-46 大淀センタービル301号室
TEL:050-5805-1726 FAX:0985-83-0199 E-mail:support@takachiho.furusato-lg.jp