

不幸な猫を増やさないために！ 飼い主のいない猫の避妊推進プロジェクト

稲沢市ふるさと応援寄付制度(クラウドファンディング)【寄付申出書】

令和 年 月 日

★印は必須項目です。必ずご記入ください。(裏面にもございます)

本書の内容と寄付入金の確認ができ次第、寄付金受領証明書等をお送りいたします。

【①確認事項】(必ずご確認ください)

1. ご記入いただいた個人情報は、寄付金の受付及び入金に係る確認・連絡等に利用するものであり、この寄付の目的以外で使用するものではありません。
2. 寄付者情報・寄付情報等について、本事業を連携して実施する株式会社JTBIに通知します。
3. 寄付金受領証明書等は「寄付者情報」の氏名・住所で発行します。
4. 本年所得について、税の軽減を受ける場合には、寄付金受領証明書等の領収日が本年中であることが必要です。領収日は、口座振込での払込みの場合は、金融機関等での「振込日」となり、決済方法により異なります。

★事前同意

事業実施に向けて全力で取り組み、当該寄付の趣旨に沿う事業に活用させていただきますが、当該寄付は「負担金寄付」※1ではなく、「用途を指定した寄付」※2としてお受けするものです。

※1「負担金寄付」…寄付の条件等として市が法的義務を負い、その不履行の際には当該寄付の解除などがあるもの

※2「用途を指定した寄付」…寄付者が自らの寄付金について何らかの用途を希望し、市としてこれを尊重しつつ、各分野への配分を判断・活用させていただくもの

☐ 以上の確認事項に同意します。(レ印をご記入ください。)

【②寄付者情報(寄付金受領証明書等の発送先となります)】

ふりがな:

★お名前: _____

★ご住所: 干 _____ (※郵便番号、都道府県名も忘れずご記入ください)

★電話番号: (ご自宅) _____ (日中連絡先※携帯番号など): _____

メールアドレス: _____ @ _____ メール環境のない方は不要)

【③寄付の公表について】(レ印をご記入ください)

☐ 公表してもよい ☐ 匿名で公表してもよい ☐ 公表しないでほしい

※寄付された方のお名前・ご住所(市区町村名まで)・寄付金額(寄付金額が10万円以上の場合)を市ホームページ・市広報等に掲載いたします。

【④寄付情報】

★寄付金額: _____ 円

★お支払方法(いずれか一つレ印をご記入ください。)

	お支払方法	手数料
☐	口座振込 ※寄付の申し込み後、振込先口座(三菱 UFJ 銀行の口座)をお知らせします。	手数料必要 (本人負担)
☐	現金での寄付 ※環境センター(環境保全課)、市役所本庁舎(2階 シティプロモーション課)、 の窓口で納入通知書を発行しますので、御都合の良い時にお越しください。	手数料不要

【⑤寄付金税額控除に係る申告特例(ワンストップ特例)】

寄付金税額控除に係る申告特例(ワンストップ特例)の申請書の送付を希望される方はレ印を記入し、「性別」「生年月日」のご記入をお願いします。

☐ 寄附金税額控除に係る申告特例申請書の送付を希望する

・性別: ☐ 男性 ☐ 女性

・生年月日: 大正・昭和・平成・令和 ____年____月____日

○アンケートへの協力をお願いします

*稲沢市の「飼い主のいない猫の避妊推進プロジェクト」に寄付をしようと思った動機は何ですか？
(レ印をご記入ください)

☐ 稲沢市出身、または以前住んでいたことがあるから

☐ 稲沢市内に勤務地がある、または勤務地があったから

☐ 稲沢市内の学校の卒業生・在学生、またはその保護者だから

☐ 稲沢市の事業に共感し応援したいと思ったから

☐ その他

()

*稲沢市への応援メッセージなどをご記入ください。

ありがとうございました。