

# “がんばらば長崎市”応援寄附金 ふるさと納税申込書 兼 返礼品申込書

長崎市長 様

“がんばらば長崎市”応援寄附金について、次のとおり寄附を申し込みます。  
なお、返礼品の贈呈に関し、送付を行う事業者に住所、氏名、電話番号を提供することに同意します。

**寄附者情報【必須】**※記入いただきました個人情報、寄附金の事務以外に利用することはありません。

ふりがな お名前	記入日	年 月 日
	生年月日	T/S/H 年 月 日
	電話番号	( )
ふりがな 住所	〒 - □返礼品はいりません □カタログ希望しません	
e-mail	□メルマガ希望しない	

**寄附方法【必須】**

ご入金方法 ひとつお選びください。 手数料はかかりません	<input type="checkbox"/> 郵便局(ゆうちょ銀行)	手数料無料
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	三菱 UFJ 銀行、西日本シティ銀行など、一部の銀行のみ 手数料無料

ご入金確認に 10 日～2 週間ほどお時間をいただいております。クレジットカード決済をご希望のかたは、「楽天ふるさと納税」などのふるさと納税ポータルサイトからお申し込みください。

**寄附金額【必須】**

							円
--	--	--	--	--	--	--	---

**情報公開**

承諾された場合は、氏名・住所(市区町村名)、寄附金額等を市のホームページや広報誌で公表する場合がございます。

承諾する  承諾しない

**寄附金の使い道【必須】**ひとつお選びください。

<input type="checkbox"/> 世界遺産、文化財の保全・活用	<input type="checkbox"/> 観光振興 長崎は“よかとこ”バイ	<input type="checkbox"/> 教育・子育て支援 “ながさきっ子”に未来を託して
<input type="checkbox"/> クスノキ(被爆樹木)の保存及び活用	<input type="checkbox"/> 平和推進 長崎から世界へ“平和”の発信	<input type="checkbox"/> 高齢者支援 長崎の父や母へ
<input type="checkbox"/> スポーツ・芸術文化の振興	<input type="checkbox"/> 市長おまかせ おまかせください“長崎のまちづくり”	

**書類送付先** 振込用紙や寄附金受領証明書等の送付先が、寄附者と異なる場合は記入してください。

ふりがな お名前	電話番号	( )
ふりがな 住所	〒 -	

**アンケート** 該当の□に✓をお願いいたします。(それぞれいずれか1つ)

<b>寄附申込のきっかけになった媒体は何ですか</b> <input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> カタログ(ダイジェスト版) <input type="checkbox"/> インターネット広告 <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 同窓会、長崎県人会等 <input type="checkbox"/> ダイレクトメール(DM) <input type="checkbox"/> その他( )
<b>長崎市とご縁がありますか</b> <input type="checkbox"/> 長崎市出身 <input type="checkbox"/> 長崎市に住んでいた <input type="checkbox"/> 親類が長崎市に縁がある <input type="checkbox"/> 長崎市を応援したい <input type="checkbox"/> 長崎に行ったことがある <input type="checkbox"/> 九州出身 <input type="checkbox"/> その他( )

**【お問合せ先・書類送付先】**

長崎市ふるさと納税サポートセンター

〒860-0833 熊本県熊本市中央区平成 3 丁目 23-30 4F 業務委託先:株式会社サイバーレコード

TEL:050-3355-8044 (受付期間:平日 9:00-17:00)

FAX:096-288-3260 E-mail:nagasaki@cyber-records.co.jp

返礼品希望のかたは裏面もご記入ください。

【FAX でのお申し込みの場合、両面を送信してください。】

FAX 096-288-3260

本紙によるお申し込み期限は、控除を希望する年の 12/10 必着(12/31 入金〆切)です。

**寄附者情報**

ふりがな お名前	.....	電話番号	( )
-------------	-------	------	-----

**お申込み欄** 4品以上お申込みの場合はコピーしてご利用ください。

①	管理番号	商品名 ※お申し込みの状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	寄附金額	個数	
			円		
	配送指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <small>※お日にちの指定はできません。</small>			
	備考欄				
	▼▼▼お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼				
	ふりがな お名前	.....	電話番号	( )	
ふりがな 住所	〒 -				

②	管理番号	商品名 ※お申し込みの状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	寄附金額	個数	
			円		
	配送指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <small>※お日にちの指定はできません。</small>			
	備考欄				
	▼▼▼お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼				
	ふりがな お名前	.....	電話番号	( )	
ふりがな 住所	〒 -				

③	管理番号	商品名 ※お申し込みの状況により、在庫がない場合や配送までに時間がかかる場合がございます。	寄附金額	個数	
			円		
	配送指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <small>※お日にちの指定はできません。</small>			
	備考欄				
	▼▼▼お届け先が寄附者情報と同じ場合は、お名前・ご住所・電話番号の記入は不要です。▼▼▼				
	ふりがな お名前	.....	電話番号	( )	
ふりがな 住所	〒 -				

**【お問合せ先・書類送付先】**

長崎市ふるさと納税サポートセンター

〒860-0833 熊本県熊本市中央区平成 3 丁目 23-30 4F 業務委託先:株式会社サイバーレコード

TEL:050-3355-8044 (受付期間:平日 9:00-17:00)

FAX:096-288-3260 E-mail:nagasaki@cyber-records.co.jp