

動物愛護推進寄附金申込書(個人用)

受付欄

年 月 日

水戸市長 様

申込人 千 一

住 所
ふりがな
氏 名

次のとおり寄附を申し込みます。

1 寄附金の額 _____ 円

2 寄附しようとする理由(いずれかに○印を記入してください。その他に○印の場合は、理由を御記入ください。)

選択	理 由
<input type="checkbox"/>	犬や猫が好きであり命を大切にしてもらいたいため
<input type="checkbox"/>	人と動物が幸せに暮らせるまちになってほしいため
<input type="checkbox"/>	その他 (_____)

3 寄附金の納付方法(いずれかに○印を記入してください。)

選択	納 付 方 法
<input type="checkbox"/>	水戸市から送付する納付用紙により、銀行振込
<input type="checkbox"/>	現金書留により水戸市保健所保健衛生課へ送金
<input type="checkbox"/>	水戸市保健所保健衛生課窓口において現金で納付
<input type="checkbox"/>	動物愛護センター窓口において現金で納付

※ 銀行振込をご利用の際、水戸市指定金融機関等(水戸市ホームページ等で確認できます)以外で御入金の場合は、手数料が発生します。

4 氏名の公表について(いずれかに○印を記入してください。)

選択	公 表 の 取 扱
<input type="checkbox"/>	公表して差し支えない
<input type="checkbox"/>	公表を希望しない

※ 公表に同意していただいた方については、広報みと又は水戸市ホームページに氏名が掲載されます。

5 ワンストップ特例制度について(いずれかに○印を記入してください。)

選択	ワンストップ特例制度について
<input type="checkbox"/>	利用する
<input type="checkbox"/>	利用しない

※ ワンストップ特例制度とは、確定申告が不要な給与所得者等について、年間の寄附先が5自治体以内の場合、専用の申請書を提出することで確定申告をすることなく寄附金控除が受けられる制度です。利用を御希望の方には、手続きを御案内いたします。

6 寄附金申込後の連絡先について(いずれかに○印を記入し、電話番号又はメールアドレスを必ず御記載ください。担当者から御連絡いたします。)

選択	連 絡 先
<input type="checkbox"/>	電 話 (電話番号: _____)
<input type="checkbox"/>	メー ル (メールアドレス: _____)