

新潟市新型コロナウイルス感染症対策協力基金 寄附申込書

(ふるさと新潟市応援寄附金)

令和 年 月 日

新潟市長宛

私は、新型コロナウイルス感染症対策のため、「新潟市新型コロナウイルス感染症対策協力基金」に次のとおり寄附を申し込みます。

寄附金額 _____ 円

(本基金にご寄附いただいた場合、お礼の品はありません)

お名前 (団体名・代表者名)	フリガナ		
ご住所 (所在地)	〒		
電話番号		Eメール	
本市ホームページへのお名前、ご住所(市区町村まで)の掲載		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可

1 寄附金の入金方法 (いずれかに✓をつけてください)

納入通知書払い ※納入通知書を後日送付。本市指定金融機関か郵便局の窓口にて納入をお願いします。手数料は無料です。	
現金書留による送金 ※書留郵送料は寄附される方のご負担になります。	市役所窓口での納付 ※東京事務所、各区(地域)総務課、財務企画課窓口

2 ワンストップ特例制度について (個人の方のみ)

希望する

※ 確定申告が原則不要な方で、かつ年間の寄附先が5か所以内の方に限り、確定申告を行わなくても寄附金控除を受けられる仕組みです。ご希望の方には、ご寄附をいただいたのち、専用の申請書を送付しますので、ご記入の上、ご返送ください。(返送料は寄附される方のご負担になります)

3 アンケート (個人の方のみ、いずれかに✓をつけてください)

年齢	<input type="checkbox"/> 20代以下	<input type="checkbox"/> 30代~40代	<input type="checkbox"/> 50代~60代	<input type="checkbox"/> 70代以上
ご寄附のきっかけ	<input type="checkbox"/> 新潟市在住 <input type="checkbox"/> 以前住んだことがある <input type="checkbox"/> 新潟市出身 <input type="checkbox"/> 親族が新潟市在住または出身 <input type="checkbox"/> 新潟市が好きだから <input type="checkbox"/> 新潟市の活動に賛同したから <input type="checkbox"/> その他()			
本市情報のメール配信	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可		

4 連絡事項など

--

■ 申込書の提出先 (問合せ先)

〒951-8550 新潟市中央区学校町通1番町602番地1 新潟市 財務部 財務企画課
TEL 025-226-2191 FAX 025-223-1557 メール zaimukikaku@city.niigata.lg.jp