第１号様式（第３条関係）

愛川町まち・ひと・しごと創生寄附活用事業（企業版ふるさと納税）

寄附申出書

年　　月　　日

愛川町長　殿

法人名

法人番号

代表者(役職･氏名)

所在地

貴町で実施される寄附対象事業に対し、次のとおり寄附することを申し出ます。

記

１　寄附を希望する事業及び寄附申出額

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附を希望する事業名(右側事業一覧の数字に〇を記載) | 事業一覧 |
| １.地域における安定した雇用を創出する事業２.地域への新しいひとの流れをつくる事業３.若い世代の結婚・出産・子育ての希望をかなえる事業４.人口減少社会を見据えた、安心して暮らせる地域をつくる事業５.愛川町に一任 |
| 寄附申出額 | 円  |
| 寄附金の振込時期(予定) | 　年　月頃 |

２　確認事項（該当する欄にチェックをお願いします。）

　□ １件当たり１０万円以上の寄附である

　□ 本社は愛川町外に所在している　　　　□ 青色申告書を提出している

※ 地方創生応援税制の優遇措置の適用を受けるためには、上記の確認事項を全て満たす必要があります。

※ 寄附を行うことの代償として、町から経済的な利益を受け取ることは禁止されています。

３　寄附の公表について（ホームページ等での公表の可否について該当する欄にチェックをお願いします。）

□ ① 公表を了承する（※次のうち、公表することに同意いただける項目にチェックをお願いします。）

　　　 □ (ｱ)法人名　　　　□ (ｲ)所在地(都道府県名･市町村名)

□ (ｳ)寄附金額　　　□ (ｴ)寄附対象事業及び事業年度

□ ② 公表を希望しない

４　御担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・役職 |   | 担当者名 |   |
| 電話番号 |   | FAX番号 |   |
| メールアドレス |   |
| 受領証等送付先 | 〒 |

※ 寄附金の受領後、税額控除に必要となる受領証を送付いたします。

※ 寄附を納付した日が属する事業年度において税額控除が適用されます。