

茨木市福祉事業推進基金寄附申出書

令和 年 月 日

(あて先) 茨木市長

(寄附申出者)

ご住所 〒 _____

ふりがな

お名前

(役職・代表者名)

(法人・団体の場合、役職・代表者名もご記入ください。)

電話番号 _____

1 寄附金額

円

2 寄附理由

3 氏名等の公表

ご同意いただける場合は、ご氏名・寄附金額をホームページに掲載（10万円以上の場合は広報誌へも掲載）いたします。

下記のいずれかにを入れてください。

氏名・寄附金額の公表に同意する。

公表に同意しない。

4 ふるさと納税ワンストップ特例制度（個人の方のみ）

確定申告が不要な方（給与所得者等）が寄附される際、ご希望により本市が上記住所の市町村に対し、ご寄附に関する情報を送付することで、個人住民税の優遇措置（寄附金控除）を受けることができます。

下記のいずれかにを入れてください。

希望する。←希望される際は市民税課にご案内します。

希望しない。