

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

大津市長 宛

（本社住所）

（法人番号（13桁））

（法人名ふりがな）

（法人名）

（代表者役職・氏名）

大津市が実施する「大津市総合計画第3期実行計画に基づく地方創生推進事業」に対し、次のとおり寄附することを申し出ます。

1 寄附金額 \_\_\_\_\_ 円

2 希望する使途（いずれかにチェックをお願いします。）

|                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 子育ての希望をかなえ、子どもの豊かな育ちを支えるまちづくり事業 |
| <input type="checkbox"/> | 地域の人と人をつなぎ、にぎわいを創出するまちづくり事業     |
| <input type="checkbox"/> | 誰もが安心して年を重ね、活躍できるまちづくり事業        |

※大津市総合計画第3期実行計画に基づく地方創生推進事業に対し寄附することができます。

3 納入方法（いずれかにチェックをお願いします。）

|                          |                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 市指定口座へ振込<br>※寄附採納の決定後、振込先口座をお伝えします。<br>※振込手数料は寄附者様にてご負担願います。 |
| <input type="checkbox"/> | 納付書払い<br>※納付書は寄附採納の決定後、郵送します。                                |
| <input type="checkbox"/> | 現金持参                                                         |

4 市広報誌及びホームページへの掲載可否（いずれかに○を付けてください。）

|                             |              |  |
|-----------------------------|--------------|--|
| 企業名                         | 公表 ・ 非公表     |  |
| 寄附金額                        | 公表 ・ 非公表     |  |
| 寄附者HP URL<br>(本市HPに掲載希望の場合) | https://www. |  |

5 同意事項（全てにチェックをお願いします。）

|                          |                                                                                   |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 当法人又は当法人の役員等は、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。）ではありません。 |
| <input type="checkbox"/> | 寄附を行うことの代償として大津市から経済的な利益を受け取る行為は禁止されていることを理解しました。                                 |

6 感謝状贈呈式の開催希望（いずれかに○を付けてください。）

|               |              |
|---------------|--------------|
| 感謝状贈呈式の<br>開催 | 希望する ・ 希望しない |
|---------------|--------------|

7 大津市へのメッセージ等（寄附のきっかけや、市へのメッセージ等をいただけますと幸いです。（任意））

|  |
|--|
|  |
|--|

8 担当者連絡先

|         |       |
|---------|-------|
| 所属：     | 氏名：   |
| 住所：     | 電話番号： |
| E-mail： |       |

- ※ 寄附いただく額は、年度ごとの事業費の範囲内となります。  
 ※ 寄附額の受領後、税額控除に必要な受領証を送付します。