別記様式第１号（第３条関係）

地方創生応援税制「企業版ふるさと納税」寄附申込書

　　年　　月　　日

今治市長　宛

今治市「看護師、介護福祉士、保育士等の確保事業」プロジェクトを応援するため、下記のとおり

寄附を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 企業名 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 代表者名 |  | | | |
| 本社所在地 | 〒 | | | |
| 連絡先 | 担当者名 |  | 所　　属 |  |
| 電話番号 |  | F A X |  |
| e-mail |  | | |
| 寄附申出額 | **金 円** | | | |
| 寄附金の活用用途についてチェックをお願いします。  □看護師確保 　　□介護福祉士確保 　　□保育士確保　　　□指定しない | | | | |
| 寄附情報の公開について、同意いただける項目にチェックをお願いします。  □企業名の公開　　　□住所の公開　　　□寄附金額の公開 | | | | |
| 希望する寄附の納付方法について、ご希望の項目にチェックをお願いします。  □　今治市の指定金融機関での納付（納付書による納付となります）  □　ゆうちょ銀行（郵便局）での納付（納付書による納付となります）  □　今治市会計管理者口座への振り込み（手数料のご負担があります） | | | | |
| 今治市と「企業版ふるさと納税に係る支援サービス提供に関する契約」を締結する事業者より紹介を受けて寄附する場合、以下の項目にチェックおよび紹介事業者の記入をお願いします。  □　企業版ふるさと納税に係る支援サービス提供に関する契約事業者からの紹介  紹介事業者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |