

【送信先FAX番号 0470-73-9066】

申込日 年 月 日

勝浦市長 宛

※令和8年寄附としての申込書での受付は入金確認の都合上、**令和8年12月4日（金）12：00**までとなります。以降の申し込みは、翌年分として処理いたしますので、あらかじめご了承ください。

※私は、以下について了承・同意の上でふるさと応援寄附金の申し込みをいたします。

- ・寄附申出後のキャンセル、返礼品の返品・交換はできません。
- ・返礼品の配送日時指定、配送時期をずらす等の希望は承ることができません。

署 名

寄附申出者	郵便番号	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	※HP
	住 所	<input type="text"/>	
	フリガナ	<input type="text"/>	
	名 前	<input type="text"/>	
	電話番号	<input type="text"/>	
	メールアドレス (記入推奨)	※お礼品を発送した時にメールでお知らせします	

勝浦市ふるさと応援寄附金 寄附申込書

私は、下記のとおり、勝浦市ふるさと応援事業に対して寄附申し込みをします。

1. 寄附金額

円

2. 1万円以上の寄附をしていただいた方には、お礼品を贈呈します。

お礼品カタログから希望する品の番号と品名（略称可）を記入してください。

希望するお礼品					
番号	<input type="text"/>	品名	<input type="text"/>	個数	<input type="text"/> 個
番号	<input type="text"/>	品名	<input type="text"/>	個数	<input type="text"/> 個
番号	<input type="text"/>	品名	<input type="text"/>	個数	<input type="text"/> 個

3. お礼品の送付先を指定する場合は、以下に記入してください。

※指定されない場合は記入の必要はありません。

お礼品送付先	郵便番号	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>
	住 所	<input type="text"/>
	ふりがな	<input type="text"/>
	名 前	<input type="text"/>
	電話番号	<input type="text"/>
	メールアドレス	<input type="text"/>