地方創生応援税制（企業版ふるさと納税）寄附申出書

　　年　　　月　　　日

（宛先）内子町長

本社所在地

　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　内子町において実施する　　　　　　　　　　　　　　　　　事業に対し、次のとおり寄附することを申し出ます。

　１　寄附の金額　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　法人名の公表について

* 希望する
* 希望しない

３　寄附額の公表について

　　　□希望する

　　　□希望しない

４　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※内子町外に本社がある法人様に限り、税額控除を受けることが可能です。

※寄附金の受領後、税額控除に必要な受領証を送付いたします。