

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。