寄 附 申 出 書

令和　　年　　月　　日
ＦＡＸ：０７８－３２２－６０５１

神戸市長　宛

寄附申出者	ふりがな お 名 前	
	ご 住 所	〒
	生年月日	年　　月　　日
	ご連絡先	電話：（　　）　　－
		E－mail

神戸医療産業都市における公益事業を推進するため、下記のとおり金員を寄附いたします。

記

１　寄附金額

,			,			,	0	0	0	円

２　支援を希望する法人名・事業名

法人名	事業名
公益社団法人 NEXT VISION	神戸アイセンターを拠点とした 視覚障害者支援と調査研究開発

※お名前などを支援を希望する法人に提供してもよろしいでしょうか？いずれかに〇をつけてください

	情報提供してもよい（お名前、ご住所・ご連絡先及び寄附金額）
	情報提供してほしくない

３　返礼品について

※返礼品を希望される方は「お礼の品リスト（神戸市ふるさと納税公式サイトや返礼品パンフレットに掲載）」から希望される返礼品を選び名称をご記入ください。
希望されない方は、「辞退」とご記入ください。

（例：B0005-1　神戸街遊券（１冊）

４　「ふるさと納税ワンストップ特例制度」について　**確定申告をする予定の方はＢをお選びください。**

ワンストップ特例制度の利用を希望される方は、別途申請が必要になります。
（申請書については寄附金の入金確認後、寄附受納書とともに発送する予定です。必ずご返送ください。）

Ａ：利用する	Ｂ：利用しない

ご注意

・寄附金は希望する法人への支援のために使用させていただきますが、必ずしも希望どおりに補助できるものではありません。また、ご希望に添えなかった場合でも寄附金を返還することはできませんのでご了承ください。（神戸医療産業都市の推進のために活用させていただきます。）
・寄附申込書の受付後、「払込取扱票」をお渡しします。寄附申込書を利用の場合、支払方法は郵便局での払込取扱票のみとなります。**クレジットカード払いをご希望の方は、インターネット申し込みをご利用ください。**
・確定申告をされる方には、寄附金の収納確認後「受領書（確定申告用）」を送付いたします。「受領書」及び「領収書」は大切に保管いただきますようお願いいたします。
・この申出書に記載いただいた住所や E-mail アドレス等はこの寄附金に関する目的以外には使用いたしません。