様式１

理事長	施設長	副施設長	施 設 長	副施設長	事 務 長	担　当

寄　附　申　込　書　　No.

令和　　年　　月　　日

【寄附申込者】

住　　所　〒

氏　　名　　㊞

電 話 番 号

金額（寄附物品名）

上記の金額（物品）を下記のとおり寄附いたします。

寄　附　金（物 品）の　使　用　目　的
１．施設の入所者のために使用してください。 ２．法人のために使用してください。 ３．その他（使用目的を具体的に記入してください）

※子供の町だよりにご芳名を記載させていただいております。

☐ ご希望でない方は、左記へ✘を入れて下さい。

法人名　　社会福祉法人子供の町
理事長　　齊之平　伸一　　様

---------- 子供の町記入欄 ----------

対応職員名

礼　　状　　①発送済み　②事務所に依頼　③今回は必要ありません

寄附金についてのご説明

この寄附金を寄附金税額控除の控除対象寄附金として条例で指定している地方団体に寄附金を支払った年の翌年の１月１日現在お住まいの方は、確定申告書を所轄の税務署へ（個人住民税の寄附金税額控除の適用のみを受けようとする場合は「道府県民税・市町村民税寄附金税額控除申告書」をお住まいの市町村へ）提出することにより、所得税の寄附金控除及び住民税の寄附金税額控除の双方の適用を受けられます。

注１） 所得税の寄附金控除及び住民税の寄附金税額控除の双方の適用を受けようとする場合は、所得税の確定申告書の提出が必要です。確定申告書に本法人が発行する「寄附金受領証明書」を添付し、申告してください。

注２） 所得税の確定申告書を提出しない給与所得者または年金所得者で、住民税の寄附金税額控除の適用のみを受けようとする場合は、「道府県民税・市町村民税　寄附金税額控除申告書」に必要事項を記載の上、寄附金を支払った年の翌年の１月１日現在お住まいの市町村へ申告してください。

注３）お振込に金融機関をご利用される場合は、別紙の口座にお願いいたします。

社会福祉法人子供の町　理事長　齊之平　伸一