

【千葉市立高等学校・中等教育学校支援寄附金】
寄 附 申 込 書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

申込者の情報	氏 名	フリガナ			
	住 所 又は 所 在 地	〒	—		
	電話番号		Eメール		

次のとおり、寄附を申し込みます。(この寄附金は負担付寄附にあたるものではありません。)

寄 附 金 額	金	円
寄 附 先 団 体	<input type="checkbox"/> 市立千葉高等学校 <input type="checkbox"/> 市立稲毛高等学校・稲毛国際中等教育学校	
お 名 前 等 の 公 表	●あなたのお名前(団体名)、住所(所在地)の市区町村名、寄附金額を市ホームページや広報誌等で公表してもよろしいですか？ (※右欄に☑してください。☑がない場合は、公表いたしません。)	<input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない
申 込 者 情 報 の 提 供	●当該学校に申込者の情報を提供させていただいてもよろしいですか？ (学校により、お礼状の送付がある場合があります) (※ご承諾いただけない場合は、右欄に☑してください。)	<input type="checkbox"/> 承諾しない
ワ ン ス ト ョ ッ プ 特 例 申 込	●寄附金税額控除に係るワンストップ特例申請を希望されますか？ (※ご希望の場合は、右欄に☑してください。)	<input type="checkbox"/> 希望する
お 支 払 方 法	●お支払い方法を選択してください。 (納 付 書) 申込書が届き次第、納付書を送付いたします。 (現金書留) 申込書と現金を併せてお送りください。	<input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 現金書留
	《上記以外の決済手段をご希望の方へ》 クレジットカード等、上記以外の決済手段をご希望の方は、インターネットの専用サイト「ふるさとチョイス」からお手続きください。(詳しくは、教育改革推進課 043-245-5914 まで。)	
注 意 事 項	●寄附金額に関わらず、市からのお礼の品の提供はありません。予めご了承ください。	