

《寄付申出書の送付先》

郵送の場合（住所の記載は不要です）

〒380-8570 長野県総務部税務課 あて

FAX・Mailの場合

F A X 026-235-7497

E-mail furusato-kifu@pref.nagano.lg.jp

ながのけん医療・介護従事者応援プロジェクト寄付申出書（ふるさと信州寄付金）

令和 年 月 日

長野県知事 行

私は、ながのけん医療・介護従事者応援プロジェクトに寄付します。

1 ご寄付者様

お名前		フリガナ	
電話番号		F A X	
郵便番号	-	E - mail	
住所			

2 ご寄付金額・ご納入方法

ご寄付金額	円	
ご納入方法	<input type="checkbox"/> 納付書払い	<input type="checkbox"/> 現金書留払い
	・納付書払いの場合は、申出の受付後に、納付書をご郵送いたします。 ・現金書留払いの場合は、申出書とあわせてご郵送ください。 ・クレジットカード決済等での支払いをご希望の場合は、「ふるさとチョイスガバメントクラウドファンディング」サイトから直接お手続きをお願いいたします。 ・納入の際に生じる手数料等は、ご寄付者様のご負担となりますのでご了承ください。	

3 誓約事項

ふるさと信州寄付金への寄付にあたっては、下記事項について事実と相違ない旨誓約します。（誓約事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。）

私は、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者及び反社会的勢力ではありません。

4 ご意見などがありましたら、ご自由にご記入ください。

--

※ご提供いただいた個人情報は、寄付受付、お礼状の送付及び上記取組に関連した長野県からの情報提供以外に利用することはありません。

〈お問合せ〉

寄付受付に関すること 「ふるさと信州寄付金」事務局（長野県庁総務部税務課内）TEL：026-235-7061

上記取組に関すること 介護支援課 計画係 TEL：026-235-7111（直通）

医師・看護人材確保対策課 医師係 TEL：026-235-7144（直通）