【法人・団体用】

寄　附　申　込　書

金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

上記の金額を寄附いたします。

ただし、ギャンブル等依存症対策基金のため

令和　　　年　　　月　　　日

大阪府知事　あて

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 | | | |
| 所在地 |  | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | |
| 法人・団体名 | 様 | | | |
| 連絡先電話番号 |  | | | |
| **※お申込みいただいた内容について、大阪府よりお問い合わせいただく場合がありますので、「所在地」、「法人・団体名」及び「連絡先電話番号」は誤りがないようにご記入ください。** | | | | |
|  | |  |  | |
| （ご希望の選択肢を■にしてください）  法人・団体名公表の可否 | | □公表可 | □公表不可 | |
| 感謝状の贈呈 | | □辞退 |  | |
| ※寄附金額が10万円以上の方には、大阪府知事の感謝状を贈呈させていただきます。 | | | | |
| ※寄附申込者と異なるご名義の氏名公表/感謝状の宛名をご希望の場合は以下にご記入ください。 | | | | |
| 様 | | | | |
| 【寄附金の税額控除に関する項目】  企業版ふるさと納税の適用希望  本社所在地  （該当の選択肢を■にしてください） | | □希望する | | □希望しない |
| □大阪府内 | | |
| □大阪府外　※本社所在地をご記入ください  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **※大阪府外に本社所在地がある法人で寄附金が10万円以上の場合、企業版ふるさと納税が適用可能となります。** | | | | |
| **※大阪府内に本社所在地がある法人は、寄附金相当額が損金算入できます。** | | | | |