確認書類追加貼り付け面

氏　　名:
住　　所:

※下記の貼り付け枠よりも大きなサイズの書類は、A4以下のサイズにコピーしてそのまま同封ください。

★ 顔写真なしの本人確認書類をご利用いただく場合は、2種類以上の本人確認書類が必要です。
→健康保険証、被保険者証、年金手帳など自治体が認める公的書類2種類以上の写し。

★ 健康保険者証、被保険者証、年金手帳の写しを送付される場合は、保険者番号や被保険者等記号・番号、基礎年金番号を認識できないよう黒く塗り潰すことをおすすめいたします。
→本申請ではご使用しない情報となります。必ず塗り潰す必要はございません。

◆ ご寄附の翌年1月1日時点のご住所で申請ください。

◆ 申請書に印字されている情報に間違いがある場合は、二重線に訂正印をいただき、正しい情報を手書きでご記入のうえ送付ください。

◆ 受付完了通知は、郵送またはメールにて送付させていただきます。

◆ 書類や確認書類に不備がある場合は、一度返送させていただきます。

枠内へ確認書類を貼り付けください

（書類は重ねて貼らないようご協力をお願いいたします）

ワンストップ特例申請書送付先
〒028-0056　岩手県久慈市中町2-5-6 久慈市ふるさと納税窓口　宛て

申請書ご提出期限
ご寄附の翌年１月１０日（必着）まで