

下の用紙は、家族のなかに納税者が2人以上いる場合にお使いください。

●記入後、中央の点線で2つに折って1人目用の封筒に同封してください。 ※記入方法は、裏面(15面)をご参照ください。

支援対象団体等選択届出書(郵送用)

支援したい団体を選択する。(3団体以内を選択) 基金に積み立てることを選択する。

2人目用

団体番号	番	団体番号	番	団体番号	番
------	---	------	---	------	---

【自営業の方など】 (平成23又は24年度)納税通知書の通知書番号					
--------------------------------------	--	--	--	--	--

【勤めている方】 (平成23又は24年度) 特別徴収税額の通知書の	指定番号				
	個人番号				

※番号が分からない場合は、本人であることが確認できる証明書等(2面参照)の写しを同封してください。
私は、市川市納税者等が選択する市民活動団体への支援に関する条例第7条第2項の規定により、私の個人市民税の納付状況について市長が確認することを承諾します。

住所	市川市				
氏名 (自署)	フリガナ				
生年月日	M・T・S・H	年	月	日	
電話	()				

※記載内容を確認させていただく場合がありますので、日中連絡できる電話番号をお書きください。

支援対象団体等選択届出書(郵送用)

支援したい団体を選択する。(3団体以内を選択) 基金に積み立てることを選択する。

3人目用

団体番号	番	団体番号	番	団体番号	番
------	---	------	---	------	---

【自営業の方など】 (平成23又は24年度)納税通知書の通知書番号					
--------------------------------------	--	--	--	--	--

【勤めている方】 (平成23又は24年度) 特別徴収税額の通知書の	指定番号				
	個人番号				

※番号が分からない場合は、本人であることが確認できる証明書等(2面参照)の写しを同封してください。
私は、市川市納税者等が選択する市民活動団体への支援に関する条例第7条第2項の規定により、私の個人市民税の納付状況について市長が確認することを承諾します。

住所	市川市				
氏名 (自署)	フリガナ				
生年月日	M・T・S・H	年	月	日	
電話	()				

※記載内容を確認させていただく場合がありますので、日中連絡できる電話番号をお書きください。

切り取り線

切り取り線

切り取り線

料金受取人
市川局承認
5275

差出有効期間
平成24年10月
31日まで

切手を貼らず
ホトトに投函
してください

2728790

(受取人)
市川市八幡1-1-1
市川市役所内
市民活動団体支援制度事務局

締め切りは7月6日[金](消印有効)です。

閉じる前に記入漏れがないか再確認を!

3

1

2