ふるさと寄附金

町花

大町弁財天(聖岳神社)

長寿の滝

大町町

「磨き輝く小さな原石」大町町

皆様の「ふるさとを大切にしたい」という思いを「ふるさと納税」でかたちにしてみませんか。
この「ふるさと納税」は、ふるさとへの「寄附金」であり、皆様のふるさとへの「応援」であります。
町内の方、町外の方を問わず、大町町を応援していただける方であれば、どなたでも寄附できますので、皆様のあたたかい思いで、大町町のまちづくりを応援してください。
心からお待ちしています。

大町町長　武 村 弘 正

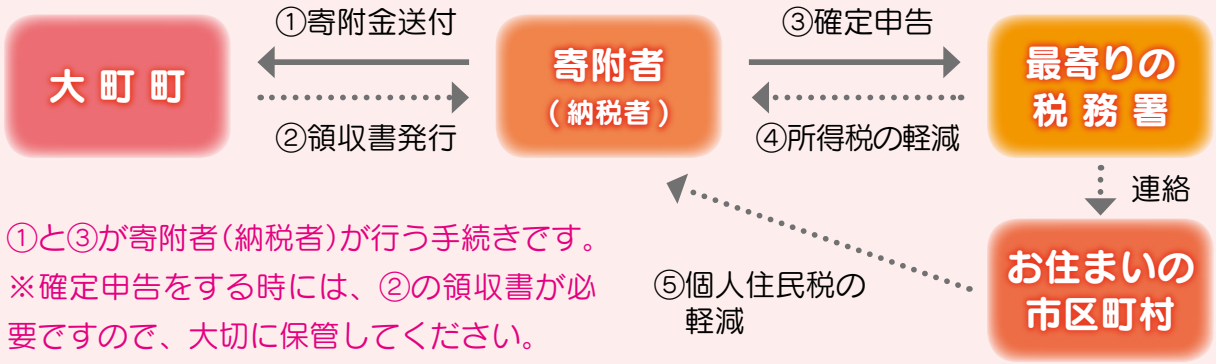
ふるさと寄附金とは？

ふるさと納税制度とは、「応援したい」「頑張ってほしい」と思われる自治体に対する皆様からの寄附金です。

その寄附金額から5,000円を差し引いた一定額（住民税所得割の１割が上限）が、今お住まいの自治体の住民税から減額される制度です。

つまり、寄附金のうち5,000円を超える金額が住民税から減額されることにより、皆様が「ふるさと」とお考えになる自治体に納税したことと同じ効果が得られます。

寄附・確定申告等の流れ



①と③が寄附者（納税者）が行う手続きです。
※確定申告をする時には、②の領収書が必要ですので、大切に保管してください。

ふるさと寄附金５つの使いみち

５つの使いみちの中から寄附者が選択された事業に沿って、有効に活用させていただきます。

1. 子育て支援に関する事業
2. 子どもの教育の充実に関する事業
3. 町民が健やかで元気に暮らせるまちづくりに関する事業
4. 美しいふるさと大町の実現に関する事業
5. 町長おまかせコース

寄附金税制

自治体に対する寄附金のうち、5,000円を超える部分について、個人住民税所得割の概ね１割を上限として、所得税と合わせて全額が控除されます。

たとえば、

4人家族（夫婦・子ども２人）、年収**700**万円、個人住民税所得割額が**30**万円の方の場合

3万5千円寄附したとき…

寄附額		控除対象外		控除対象額
35,000円	－	5,000円	＝	30,000円

3万円が軽減されます。

（個人住民税分　27,000円＋所得税分3,000円）

Q. 控除対象者は？
A. 個人住民税を納税されている方が対象です。

Q. 控除対象となる自治体の範囲は？
A. すべての都道府県、市区町村が対象です。

Q. 控除方式は？
A. 寄附をされた年の翌年度分の個人住民税から「税額控除方式」で控除を受けることができます。
なお、所得税については、従前と同じく、寄附をされた年分の所得金額から控除を受けることができます。（所得控除方式）
ただし、控除を受けるためには、確定申告などの手続きが必要です。

Q. 寄附者が法人の場合は？
A. 法人税額の算定上、寄附金を支出された事業年度で全額損金算入ができます。

寄附のお礼

寄附者全員に、感謝の意を込めてお礼状をお送りいたします。

また、5,000円以上の寄附をしていただいた方々には、お礼状のほか、広報「おおまち」CD ３枚セット又はDVDを後日お送りさせていただきます。

寄附の方法

寄附金は、１口5,000円を基本として、何口でも受け付けいたします。

寄附者　１．寄附申込書に、寄附の目的と必要事項を記入してお申込みください。

【寄附申込書の入手方法】

大町町ホームページからダウンロード、または電話にてお取り寄せいただけます。

【申込方法】

必要事項を記入の上、郵送・FAXにてお申込みください。

大町町ホームページからもお申込みいただけます。

大町町　２．お申込みいただいた方に、振込用紙をお送りいたします。

指定の振込用紙をお届けし、お振込みいただける金融機関をご案内いたします。

※詐欺にご注意ください！

ふるさと寄附金をかたった不当な請求・詐欺には充分ご注意ください。

大町町ではお申込みがない限り、振込用紙の郵送、入金口座のご案内はいたしません。

寄附者　３．寄附金をお振込みください。

下記の金融機関等にて、指定の振込用紙でお振込みください。（振込手数料は不要です。）

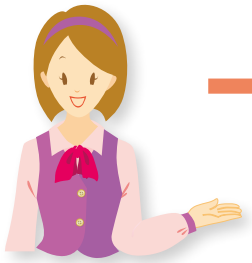
【佐賀県内】

佐賀銀行大町町役場派出窓口　佐賀銀行本・支店　杵島信用金庫本・支店　佐賀西信用組合本・支店
佐賀県農業協同組合　九州労働金庫本・支店　佐賀共栄銀行本・支店　大町町役場会計課

【佐賀県外】

ゆうちょ銀行、郵便局

お問い合わせ先



大町町役場　総務課

TEL 0952-82-3111　　FAX 0952-82-3117
〒849-2101　佐賀県杵島郡大町町大町5017

大町町ホームページ「ふるさと寄附金」ページ

「大町町」で検索してください。 URL http://www.town.omachi.saga.jp/

（様式第１号）

寄　附　申　込　書

年　　月　　日

大町町長　様

寄附者

住所　〒　　－

氏名

連絡先(TEL）

(E-mail)

次のとおり大町町へ寄附します。

記

寄附金額	＿＿＿＿＿，０００円（５千円以上、千円単位でお願いします）
寄附の目的 (１つお選び下さい)	□　１　子育て支援に関する事業 □　２　子どもの教育の充実に関する事業 □　３　町民が健やかで元気に暮らせるまちづくりに関する事業 □　４　美しいふるさと大町の実現に関する事業 □　５　町長おまかせコース
大町町へのメッセージ	
寄附者情報の公開に対する同意	次のうち記入した項目の公開に同意します。 □ 寄附者名　□ 寄附金額　□ 大町町へのメッセージ ※公開に同意していただいた場合は、ホームページ等に掲載する場合があります。未記入の場合は「公開不可」と解します。

※お預かりした個人情報は、その目的のためにのみ使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。