

# 寄 附 申 込 書

寄附金額 一金 \_\_\_\_\_ 円也

上記金額を、この度の東北地方太平洋沖地震に伴う災害復旧等対策のための寄附金として申し込みます。

平成 年 月 日

福島県知事 内堀 雅雄 様

郵便番号

住所

氏名又は企業名

印

〔企業の場合〕

代表者役職名

氏 名

印

(連絡先) 電話 :

F A X :

(企業の場合、担当者名) \_\_\_\_\_

振込予定日	平成 年 月 日
受領書の交付を希望	する ・ しない (いずれかに○をご記入下さい)

※電子メールでお送りいただく場合、押印は不要です。

〔問合せ先〕福島県 危機管理部 危機管理課

住所：〒960-8670 福島県福島市杉妻町2番16号

TEL：024-521-8652

FAX：024-521-7993