

寄附申出書

年 月 日

愛知県知事 大村 秀章 殿

住 所

氏 名

連絡先

愛知県国際交流事業推進基金の目的に賛同し、下記のとおり寄附いたします。

記

1 寄附金額 金 円

2 寄附予定日 年 月 日

3 寄附をいただく方法（次のいずれかをお選びください。）

（ 金融機関でのお振り込み ・ 現金のお持ち込み ）

4 情報提供について

お名前や寄附金額を県のホームページ等により公表することがあります。公表に関して、次のいずれかをお選びください。

氏名及び寄附金額の公表に同意する。

氏名のみ公表に同意する。

公表に同意しない。

※ 寄附により、税制上の優遇措置を受けることができます場合があります。