

(様式第1)

寄附申込書

年 月 日

愛知県知事 大村 秀章 殿

住所又は 〒
所在地

氏名又は
団体名・代表者名
(ふりがな)

連絡先(TEL) ※1
(E-mail)

防災ボランティア活動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(入金)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。)

(口座振込※2・金融機関払い(窓口払い)※3・現金書留払い・県窓口への持参)

4 公表について

公表に関して、次のいずれかをお選びください。御承諾いただいた場合、ホームページ等で御寄附していただいた方のお名前や寄附金額を公表させていただきます。

- 氏名及び寄附金額の公表に承諾します。
- 氏名のみ公表に承諾します。
- 公表に承諾しません。

※1・お申し込みの内容についてお伺いさせていただくことがありますので、平日の日中に連絡が取れる電話番号の御記載をお願いします。

※2・振込先口座は、お申込みと同一の方法で御連絡します。(メールでお申込み→メールで通知、郵送でお申込み→郵送で通知)
・口座振込を御希望の方は、入金時に必要となりますので、お申込内容(金額等)をお控えください。

※3 御寄附いただく際の納入通知書は、上記に御記載をいただいたお名前・御住所宛にお送りいたしますので、正確に御記載をお願いします。