

寄 附 申 込 書

寄附金額 一金 円也

上記金額を、東北地方太平洋沖地震（東日本大震災）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。

令和 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

〔企業の場合〕

代表者役職名

氏 名

（連絡先）電 話：

F A X：

（企業の場合、担当者名）

振込予定日	令和 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）

〔寄附振込先〕

振込先銀行名	口座番号	受取人口座名義 ※
東邦銀行 県庁支店	普通預金 1 4 1 8 3 4 1	災害復興寄附金 永田 嗣昭 (サガ イツコウキキ) カタ ヲアキ)

※ 受取人口座名義は「サガ イツコウキキ」、「カタ」及び「ツアキ」の間にスペースを入れてください。

（受取人口座名義は、福島県会計管理者となります。）

〔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