

(様式2)

寄附申出書

令和 年 月 日

(宛先) 石川県知事

法人名
代表者職・氏名
本社所在地

石川県が実施する被災地の復旧・復興事業に対し、下記の額を寄附することを申し出ます。

記

1 寄附金額

金 _____ 円

2 寄附希望日

3 寄附金の使途

- 復興支援事業
(能登官民連携復興センターが行う復興まちづくりや生業再建への支援事業など)
- 能登起業チャレンジ応援プロジェクト
- COMPLEX からの寄附金と同事業
(能登官民連携復興センターによる「能登復興支援事業」)

4 ご担当者連絡先

部署名：
ご担当者名：
電話番号：
メールアドレス：