|  |  |
| --- | --- |
| 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：  ＦＡＸ：  （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〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受取人口座名義　※ | 振込先銀行名 | 口座番号 |
| 災害復興寄附金　福島県会計管理者  (ｻｲｶﾞｲﾌｯｺｳｷﾌｷﾝ　ﾌｸｼﾏｹﾝｶｲｹｲｶﾝﾘｼｬ) | 東邦銀行　県庁支店 | 普通預金  １４１８３４１ |

* 受取人口座名義は「ｻｲｶﾞｲﾌｯｺｳｷﾌｷﾝ」と「ﾌｸｼﾏｹﾝｶｲｹｲｶﾝﾘｼｬ」の間にスペースを入れてください。

〔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