

山口県知事 村岡 嗣政 様

住 所

(フリガナ) ()

法人(団体)名

(フリガナ) ()

代表者役職・氏名

下記のとおり「やまぐち新型コロナ対策応援寄附金」の寄附をしたいので申し込みます。

記

寄附金額 金 _____ 円

【以下の事項について、ご記入ください。】

1 山口県のホームページに寄附者名を公表することについて、下記のいずれかに○を御記入ください。

承認する ・ 承認しない

2 山口県のホームページに寄附金額を公表することについて、下記のいずれかに○を御記入ください。

承認する ・ 承認しない

3 入金(予定)日

指定あり(令和 年 月 日) ・ 指定なし

担当者	所 属： 氏 名：
連絡先	電 話： FAX： メー ル：