

寄附申込書

年 月 日

滋賀県知事 宛て

〒
所在地 _____
企業/団体名 _____
代表者名 _____
担当者名 _____
電話 _____
メールアドレス _____

下記のとおり、滋賀県へ寄附します。

記

1 寄附金額 _____ 円

2 寄附の使いみち

(□にチェックをして、寄附金の使いみちを指定してください。)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 0 新型コロナウイルス感染症対策「滋賀県がんばる医療・福祉応援寄附」 | <input type="checkbox"/> 2 やま・森 | <input type="checkbox"/> 3 琵琶湖博物館 |
| <input type="checkbox"/> 1 琵琶湖 | <input type="checkbox"/> 5 文化財 | <input type="checkbox"/> 6 うみのこ |
| <input type="checkbox"/> 4 国スポ・障スポ | <input type="checkbox"/> 8 県立学校(学校を指定できます: _____) | |
| <input type="checkbox"/> 7 子ども | <input type="checkbox"/> 10 犬と猫の幸せ | <input type="checkbox"/> 11 CO ₂ ネットゼロ |
| <input type="checkbox"/> 9 交通安全 | <input type="checkbox"/> 13 棚田 | <input type="checkbox"/> 14 しごとチャレンジ |
| <input type="checkbox"/> 12 防災ヘリ | <input type="checkbox"/> 16 近江牛 | |
| <input type="checkbox"/> 15 都市公園 | | |
| <input type="checkbox"/> 17 使いみちはおまかせします | | |

3 滋賀県への応援メッセージ

(_____)

4 公表の取扱い

(HP等での公表に同意いただける場合は、チェックしてください。チェックのない項目は公表しません。)

- 企業/団体名 寄附金額 応援メッセージ

5 お知らせ等の送付 (お届けしてもよいものにチェックしてください。)

- 寄附金活用事業の報告 (メール・年1回)
寄附金活用事業の報告 (郵送・年1回)
その他関連する県の取組についてのお知らせ (メール・年数回)