令和　　年　　月　　日

寄 附 金 申 出 書

独立行政法人水資源機構　理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　　―　　　　　）

住　所：

社　名：

役職名：

ふりがな：

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　印

（個人の場合は、住所、氏名、ふりがなのみ記載してください。）

下記のとおり貴機構に寄附金を寄附したく申し出ます。

記

１　寄附金の使途　一庫ダムエドヒガン桜植樹プロジェクト

２　寄附金の金額（一口 １，０００ 円）

　　　口数：　　口

　　　金額：　　　　　　　　　円

３　寄附金等に係る条件等　　　　　な　し

４　連絡先

　（個人で申出の場合は、③のみ記載してください。）

（法人で申出の場合は、振込依頼書（請求書）等を送付する担当者を記載してください。）

（④は、５・７・８でメール配信または参加を希望される場合のみ記載してください。）

　　　①所属部署・役職名：

　　　②氏　　名：

　　　③電話番号：

　　　④e-mail：

（５～８について、いずれかに○印を付けてください。○印がない場合は、希望しないものとして取り扱います。）

（５･７･８については、希望された方にのみ、具体的なご案内や参加のご確認等を後日お知らせする予定です。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

（※いただいた個人情報は、本寄附金を実施するため必要な場合に限って利用させていただきます。）