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。）

		希望する	希望しない
5	植樹木の生育情報の提供（不定期にメール配信）		
6	植樹したエドヒガン桜近くへのお名前（法人の場合は法人名）の掲示		
7	記念植樹（令和2年2月頃）への参加		
8	施設見学会へのご招待		

受付印
※機構押印

（※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。）