

寄附申込書

令和 年 月 日

埼玉県知事 大野 元裕 様

(寄附申込者)

住 所 〒 _____
(フリガナ) _____
氏名又は法人名 _____

連絡先 () _____

下記のとおり埼玉県に寄附します。

記

1 寄附金額

金 _____ 円也

2 感謝状の発行 (寄附金額が 10万円を超える場合、御回答下さい。)

(1) 感謝状の発行を 希望する 希望しない

(2) 発行する場合名義は 申込書と同じ 別名義 _____

3 寄附の目的

新型コロナウイルス感染症対策事業のうち主に次の事業に役立てていただくため寄附するものです。

①医療従事者や医療機関の活動支援など医療提供体制の整備を目的とした事業

②検査体制の強化など感染拡大防止を目的とした事業

③中小・小規模事業者への支援など県経済の回復及び活性化を目的とした事業

④新型コロナウイルス対策事業全般 (用途は限定しない)

4 県ホームページで氏名の公表 同意する 同意しない

以上