

ぐんま緑の県民基金寄附申込書

年 月 日

群馬県知事 へ

郵便番号

住 所

氏 名

印

(生年月日)

(性 別)

(法人・団体の場合は代表者の役職・氏名)

連絡先

【TEL】

【FAX】

【E-mail】

ぐんま緑の県民基金に対して、次のとおり寄附します。

- 1 寄附金額 金 _____ 円
 - 2 寄附方法 (下記のいずれかを選び、番号に○印を付けてください)
 - ① 納付書 (後日こちらから納付書を郵送します。振込手数料はかかりません)
 - ② 口座振込 (後日こちらから口座番号をお知らせします。振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。)
 - 3 寄附にかかる企業名、団体名もしくは個人名及び寄附金額の公表について
(企業名、団体名もしくは個人名、住所(市町村名のみ)及び寄附金額を公表します。匿名を希望する場合には金額のみを表示します。ついては、下記のいずれかを選び、番号に○印を付けてください)
 - ① 公表を希望する (又は公表することは差し支えない)
 - ② 匿名を希望する
 - ③ その他 ()
 - ④ ※個人情報、ぐんま緑の県民基金の目的にのみ使用します。その他の目的には使用しません。
- 4 次の内容を確認の上、□に✓を入れてください
□ 暴力団、暴力団員又は暴力団と社会的に非難されるべき関係を有している者には該当しません。
※群馬県では暴力団排除条例に基づき、県の事務事業から暴力団排除を推進するため、申込者に暴力団員等でない旨の誓約をお願いしています。