（様式２）

**寄附申出書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）石川県知事

法人名

代表者職・氏名

本社所在地

石川県が実施する被災地の復旧・復興事業に対し、下記の額を寄附することを申し出ます。

記

１　寄附金額

金　　　　　　　　　　円

２　寄附希望日

３　寄附金の使途

□　COMPLEXからの寄附金と同事業（能登官民連携復興センターによる「能登復興支援事業」）

□　その他の復興支援事業（能登官民連携復興センターが行う復興まちづくりや生業再建への支援事業など）

４　ご担当者連絡先

　　　部　署　名：

　　　ご担当者名：

　　　電話番号：

　　　メールアドレス：