

(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：