静岡県教育応援基金 寄附申出書

年　　月　　日

静 岡 県 知 事　　様

私は、静岡県教育応援基金の趣旨に賛同し、次のとおり静岡県に寄附を申し出ます。

ふ り が な		
企業・団体名		
代表者職名 氏　　名		
ご　住　所	〒	
ご連絡先	担当所属・氏名	
	電　話　番　号	（　　）
	メールアドレス	@
寄附金額	円	
希望する用途 希望する用途に☑をしてください。	☐ 指定する学校に対する寄附 （学校名：　　）	
	☐ 県立図書館・青少年施設に対する寄附 （施設名：　　）	
	☐ 県立学校全般に対する寄附	☐ 私立学校全般に対する寄附
	☐ 静岡県の教育全般に対する寄附	
HP公表に関する同意	☐ 企業・団体名のみ　　☐ 企業・団体名と金額 ※県ホームページでの公表に同意していただける項目にチェック☑をお願いします。	

※記載いただいた個人情報は、「静岡県教育応援基金」寄附金に関する業務以外には使用いたしません。
※地方自治法第96条第1項第9号に定める「負担付きの寄附」（寄附の条件等として県が法的義務を負い、その不履行の際には当該寄附の解除など寄附の効果に影響を与えるもの）としてはお受けできないことをご了承ください。また、地方財政法第4条の5の規定（割当的寄附金等の禁止）に抵触する恐れがあるご寄附については、お受けできないことをご了承ください。
※手続等の関係上、寄附を実際に活用させていただくまでには、一定の期間を要することをご了承ください。
※学校、施設等を指定する寄附については、寄附額のうち1件につき 900 円は事務管理費となりますことをご了承ください。

送信先　静岡県教育委員会教育政策課　行
FAX：054－221－3561
E-mail：kyoui_seisaku@pref.shizuoka.lg.jp