

ファックス送信先 奈良県新型コロナウイルス感染症対策基金への寄附金受付窓口
(FAX : 0742-26-1005)

**私は、奈良県の新型コロナウイルス感染症対策を
応援するために寄附します**

ご住所	(〒 -)	
(ふりがな) お名前		
ご連絡方法	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	

年 月 日

1 寄附金額 _____ 円 (金額に上限・下限はありません)

※寄附金の成果は、「奈良県のホームページ」などを通じて、報告させていただきます。

2 税額控除 税額控除の手続きを希望しません (該当の場合はに願います)

3 払込方法

払込書 (お申し込み後、県所定の払込書を郵送します。奈良県取扱金融機関の窓口で払い込まれる場合、払込手数料は不要です。)

4 応援メッセージ 新型コロナウイルス感染症と闘う医療従事者等への応援メッセージを

ご記入ください。

応援メッセージを奈良県ホームページに掲載することに同意します
(該当の場合はに願います)

※同意いただいた場合は、匿名で奈良県ホームページに応援メッセージを掲載します。
(全文ではなく、抜粋することがあります)

--