



## 寄附金申出書

公益財団法人 東京都道路整備保全公社  
理事長 殿

貴公社の事業の趣旨に賛同し、次のとおり、寄附を申込みいたします。

寄附額： 金 円也

### ■寄附者

ふりがな 氏名	
住所	〒
電話番号	( ) —
メールアドレス	@
情報公開 (該当する欄に✓印を記載して下さい)	<input type="checkbox"/> 氏名及び寄附金額の公表に同意します。 <input type="checkbox"/> 氏名のみ公表に同意します。 <input type="checkbox"/> 公表に同意しません。

※公社寄附金取扱規則に基づき、寄附金の一部は、公益事業を実施するための管理費に使用される場合がございます。

※ご記載いただいた情報は、当公社における寄附金受入事務に必要な範囲で利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

### ■寄附金申出書送付先

〒163-0720 東京都新宿区西新宿 2-7-1 小田急第一生命ビル 20 階  
公益財団法人東京都道路整備保全公社総務部総務課  
TEL：03-5381-3361 FAX：03-5381-3355