FAX：06-7639-8636

寄付金申込用紙

趣意に賛同し、次の通り寄付金の申し込みをします。
（該当する番号に、〇印をつけ、（ ）内に口数をご記入下さい。）

1. 企業・団体（　　）口　　2. 個人（　　）口

金額＿＿＿＿＿＿＿＿円也

ご芳名（必須）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名（個人以外の場合）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者名（個人以外の場合）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

部署（個人以外の場合）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先の住所（必須）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（必須）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ FAX 番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-MAIL アドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お振込み予定日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ホームページ等にて、寄付者としてお名前を掲載させていただきます。

1　どちらかに○を付けてください（必須）　＿＿掲載許可＿＿＿＿掲載を希望しない

2　1.で、掲載許可に○を付けた方へ。

掲載するお名前（個人名、所属先、団体名など）をお書き下さい。

掲載名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当申込用紙は郵送または FAX にてお送り下さい。