

子どもセンター帆希 寄付金申込書

No.

平成 年 月 日

特定非営利法人子どもセンター帆希
理事長 後藤弘子 殿
(FAX 043-209-2965)

〒 _____
ご住所 _____

フリガナ
お名前 _____

ご連絡方法 電話： _____

FAX： _____

E-mail _____

私は、子どもセンター帆希の設立趣旨に賛同し、以下の通り寄付金を申し込みます。

金 円也

◆納入方法

現金払い

銀行振込 平成 年 月 日 送金予定

※管理の都合上、振込はご本人名義にてお願いいたします。
※お振り込みの場合も、申込書はFAXあるいはご郵送下さい。

【振込先口座】

銀行名 : 京葉銀行

支店名 : 四街道支店

種類 : 普通口座

口座番号 : 8538961

口座名義 : 特定非営利活動法人子どもセンター帆希 理事 後藤弘子

(トクテイエイリホウジン コドモセンター ホムレ リジ コトウヒロコ)

(通信欄) ※寄付金の用途をご指定される場合には、その内容をご記入下さい。

* ご記入内容に不備がある場合、担当者より確認のご連絡を差し上げる場合がございます。予めご了承ください。

* ご記載頂きました連絡先に、ニュースレターやメールマガジンなどをお送りすることがあります。

* 「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。

* ご郵送の場合 : 次の宛先に本紙をお送り下さい。なお、お手数ですが、本紙コピーを必ずご自身のお手元にご保管下さい。

〒260-8685 千葉県千葉市中央区南生実町1-4-12 千葉明德短期大学内

特定非営利活動法人子どもセンター帆希