

一般社団法人 希望のまち基金宛

FAX:0191-21-2014

寄付申込書

(※は必須項目)

ご記入日	年 月 日		
※お名前(姓名)		カナ	
※法人/団体によるご寄付の場合			
(フリガナ)			
法人名/団体名			
(フリガナ)		代表者 役職名	
代表者ご氏名			
(フリガナ)		担当者 部署名 役職名	
担当者ご氏名			
※ご住所	(フリガナ)		
	〒	-	
※連絡先お電話番号		携帯番号	
メールアドレス			
※領収書の要否	<input type="checkbox"/> 要 / <input type="checkbox"/> 否		
※当社からのメールによるご案内の受け取り	<input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない		
※寄付者としてのお名前/ご名称の公開の可否 (一関信用金庫HPなど)	<input type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 否		

※ご寄付の金額	円
---------	---

お振込みは下記口座宛にお願いします

(寄付申込書の送付後にご入金をお願い致します)

金融機関名	口座名義	口座番号
一関信用金庫 本店	一般社団法人希望のまち基金 代表理事 藤堂 隆則 フリガナ: シャ)キボウノマチキキン	普通預金 1268003

一関信用金庫本支店間 振込手数料無料