

年 月 日

寄附金申込書

認定NPO法人 市民福祉団体全国協議会 宛

Fax 03-6809-1093 又は

Mail info@seniornet.ne.jp
に 送付お願いします。

「認定NPO法人 市民福祉団体全国協議会」の趣旨に賛同し、下記の通り寄付します。

法人・団体名: _____

お名前: _____

ご住所: 〒 _____

住 所: _____

※領収書発行の際にご住所が必要となります。

寄附金額 円

◆法人・団体様の場合ご記入ください◆

担当者名: _____

Tel: _____

E-mail: _____

ご住所: (上記と異なる場合のみご記入ください)

〒 _____

【寄附の種類】

1.一般寄附

2.災害支援寄附

該当種類に○をしてください

○がない場合は一般寄附とさせていただきます

お振込先	1.郵貯銀行 振替用紙 2.銀行口座振込 銀行名 : 三井住友銀行 浜松町支店 種 別 : 普通預金 口座番号 : 7005189 口座名義 : 福祉口 特定非営利活動法人市民福祉団体全国協議会
------	--

※銀行振込の場合、お振込人は法人・団体名だけでお願いします。

(桁数が不足して法人・団体名が 印字されない場合がありますのでご協力お願いします。)

認定特定非営利活動法人市民福祉団体全国協議会

〒160-0022 東京都新宿区新宿1-24-7 ルネ御苑プラザ513号室

電話 : 03-6-6809-1091 Fax : 03-6809-1093 Mail : info@seniornet.ne.jp