

寄付金等申込書

年 月 日

公益財団法人 友愛会
理事長 辰巳 忠恵 殿

住所 〒

氏名（法人の場合は社名・代表者名）

電話番号

メールアドレス

貴財団に対して、下記の通り寄付いたします。

記

寄附金額 口 円

納付予定日 年 月 日

寄付金について

一口 3,000 円よりお受けしております。

- 個人の場合 1 口 3,000 円 より
 法人・団体の場合 1 口 10,000 円 より

上記寄付金の用途についてのご希望 ※a, b, いずれかに○をつけてください。

a, 用途の希望なし [公益目的事業全般に使用いたします]

b, その他、特定の事業

[_____]

振込方法・振込先

振込方法 銀行振込のみ承っております。

振込口座 三菱東京 UFJ 銀行 香里支店（店番 447）

口座番号（普通）0006436

口座名義 公益財団法人 友愛会

※ お振込手数料は、ご負担いただきますようお願いいたします。

以上

※ 後日、領収書を郵送させていただきますので、確定申告等まで大切に保管してください。

公益財団法人 友愛会 事務局 FAX 072-831-7145