

ご支援くださり、感謝申し上げます。

寄付申込書

お申込み日：20 年 月 日

①	ふりがな			
	お名前 (法人名・役職等)			
②	ご住所	〒		
	お電話番号	-		
	FAX 番号	-		
	e-mail アドレス			
③	金額 * 右記より お選びください	<input type="checkbox"/> √をお入れください	ランチ券プレゼント	プレートへのお名前の刻印
		<input type="checkbox"/> 3,000 円	○	—
		<input type="checkbox"/> 5,000 円		
		<input type="checkbox"/> 10,000 円		○
		<input type="checkbox"/> 30,000 円		
		<input type="checkbox"/> 50,000 円		
		<input type="checkbox"/> 100,000 円		
		<input type="checkbox"/> 500,000 円		
		<input type="checkbox"/> 1,000,000 円		3万円以上の場合 ○
<input type="checkbox"/> その他 円				
④	お名前の公表について： ★通信等での <u>お名前の公表を希望しない方は√を入れてください。</u> <input type="checkbox"/> 匿名を希望する ----- ★3万円以上ご寄付の方で <u>プレートへのお名前の刻印を希望しない方は√を入れてください。</u> <input type="checkbox"/> 希望しない			

寄付金控除制度の活用をお考えの方は、お申し込みの前に事務局までご連絡ください。

方法	<input type="checkbox"/> 現金	* 事務局窓口へお持ちください。5万円以上の方は、恐れ入りますが銀行振込でのご送金にご協力をお願いいたします。
	<input type="checkbox"/> 銀行 振込	<input type="checkbox"/> 東京信用金庫 志村支店 (普) 4062567 <input type="checkbox"/> 三菱 UFJ 銀行 志村支店 (普) 0194008 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 10010 31108311
その他 連絡事項		

<送付先> NPO 法人東京YWCA福祉会 FAX 03-5914-1852 TEL03-5914-1854

*いただいた個人情報は寄付に関する事務手続きのために利用させていただき、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。