

寄付金申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人
難聴者支援センター理事長 古屋信彦 殿

※ 印の箇所は必ずご記入ください。

| | | |
|----------|--------|--|
| ※ ご住所 | 〒 ー | |
| ※ お名前 | ふりがな | |
| ご連絡先 | ※電話番号 | |
| | FAX 番号 | |
| | E-mail | |

私は、次のとおり「寄付金」を申し込みます。

寄 付 金 額 3 , 0 0 0 円

ご記入後、申込書を当事務局まで FAX していただきますようお願いいたします。
申込書到着後、当事務局より郵便振替用紙をご郵送させていただきます。

FAX 番号 : 027-325-9564

◇ 個人情報等の取扱い

寄付申込みに係る個人情報については、個人情報保護条例に基づき適正に管理し、案内状等の送付など寄付金に関する事務以外には使用しません。