一般寄附金の募集に係る寄附申込書

公益社団法人 中越防災安全推進機構

理事長　中林　一樹　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金額　金 |  | 円 |

上記の金額の寄附を申し込みます。

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

御 芳 名（法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
|  |  |

御団体名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
|  |  |

御 住 所

|  |  |
| --- | --- |
| 〒 |  |
|  |  |

御芳名の公開（匿名をご希望される場合は、下記に✓をつけてください。）

　匿名希望

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

ご寄附日

ご寄附方法　該当先に○をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 振込先 | 口座名義 |
|  | 第四北越銀行 長岡本店営業部  普通 1752133 | 公益社団法人　中越防災安全推進機構  理事長　中林　一樹 |
|  | 現　金 |  |

（注記）上記の寄附金総額の50％以上を定款第4条に定める公益目的事業に使用します。（寄附金等取扱規程第３条第２項）

（申込書はご郵送またはFAX、メールにていただきたくお願い申し上げます。）