

「平成28年熊本地震 草の根支援組織応援基金」に係る寄附申込書

(Fax にてご連絡ください。 03-3945-1267)

公益財団法人公益法人協会

理事長 太田達男 様

希望する「基金口」を下記から1つ、ご指定ください。

<input type="checkbox"/>	(公社)成年後見センター・リーガルサポート 口
<input type="checkbox"/>	(公財)公益法人協会 口

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

平成 年 月 日

(ふりがな)

氏 名 (法人様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入ください)

.....
団 体 名 (個人様の場合は、ご記入は不要です)

.....
住 所 〒

TEL

<input type="checkbox"/>	弊協会ホームページ掲載時の匿名希望
<input type="checkbox"/>	寄附金受領先への匿名希望

お振込予定日： 年 月 日

お振込み先：みずほ銀行 駒込支店 (銀行コード：0001、支店コード：559)

口座番号 (普通) 1279779

口座名義 公益財団法人公益法人協会 熊本地震 草の根支援組織応援基金

コウエキサ イタンホウジンコウエキホウジンキョウカイ クモトジシシ クサノネエンソクキョウエンキン

※口座名義の「公益財団法人」は「財」又は「ザイ」に略していただくことが可能です。

(注記) 本寄附金は、公益法人、一般法人、特定非営利活動法人、社会福祉法人など現地において復旧・復興のための支援活動を主目的として活動する団体 (任意団体含む) に助成させていただきます。

以下は、公益財団法人公益法人協会総務部寄附金担当事務局が記入します。

理事長	事務局長	総務部長	受付	経過・対応

受領日付 平成 年 月 日
(領収書 No. 公法協)