ご寄付申込書

●必要項目欄にご記入の上、メール、FAX またはご郵送ください。

お申し込み日　（必須）：〔令和　　年　　月　　日〕

金額　（必須）：〔　　円〕

（ﾌﾘｶﾞﾅ：　　）

個人名　（必須）：〔　　様〕

（ﾌﾘｶﾞﾅ：　　）

法人（団体）名　（任意）：〔　　様〕

（ﾌﾘｶﾞﾅ：　　）

法人　ご担当者名　（任意）：〔　　様〕

ご住所　（必須）：〔〒　　〕

電話番号　（必須）：〔　　〕

ＦＡＸ番号　（任意）：〔　　〕

メールアドレス　（任意）：〔　　＠　　〕

●ご寄付賜りました方のお名前を、ホームページ等に掲載いたします。ご希望されない場合は、遠慮しますに☑をお願いいたします。

□掲載を承諾します　　□掲載を遠慮します

●申込書送付先

公益社団法人 金春円満井会

FAX 番号　：０３－６９１３－６７７５

郵送先住所：〒167-0042　東京都杉並区西荻北 2-27-7　アルファ西荻窪 2F

●寄付金の送金先口座

■郵便振替口座：ゆうちょ銀行　〇一九（ゼロイチキュウ）店

当座預金　１９１３５１　　公益社団法人金春円満井会

■銀行口座　　：三井住友銀行　西荻窪支店

普通預金　５３１４００１　公益社団法人金春円満井会

※当法人の定款上の目的に沿わない場合はお断りする場合がございます。