

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〕

（フリガナ： ）

個人名（必須）：〔 様〕

（フリガナ： ）

法人（団体）名（任意）：〔 様〕

（フリガナ： ）

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

メール：k o m p a r u @ n i f t y . c o m

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

公益社団法人金春円満井会

■郵便振替口座：記号00160-4 番号191351

■銀行口座：三井住友銀行 西荻窪支店 普通預金 5314001