

寄 付 申 込 書

申込日：令和 年 月 日

・寄付をお申し込みの際は、この用紙にご記入いただき、当基金まで郵送、FAX、E-mailでお送りください。

※必須と書かれた項目は、必ずご記入ください。

お名前（必須）			
フリガナ（必須）			
法人名・団体名			
領収書（必須）	<input type="checkbox"/> 希望する（ <input type="checkbox"/> 個人宛 <input type="checkbox"/> 法人・団体宛） <input type="checkbox"/> 希望しない		
領収書の宛名			
ご住所（必須）	〔〒 ー 〕		
メールアドレス	@		
電話番号（必須）		FAX番号	
寄付金額（必須）	円		
寄付方法（必須）	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 現金		
寄付者名の公表（必須）	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※ご寄付を頂いた方の名前を当基金のホームページ、フェイスブック等に記載します。		
当基金、NPO等へのメッセージ			

※ご記入いただいた個人情報は、基金の情報提供のみに使用します。収集した個人情報は、法令に基づく場合を除き、いかなる第三者にも開示・提供いたしません。

お問い合わせ

公益財団法人 おおいた共創基金

TEL：097-556-3116 FAX：097-555-9771

〒870-0907 大分市大津町2丁目1番41号

大分県総合社会福祉会館 1階

<http://www.mejiron.org>

E-mail：info@mejiron.org