

公益財団法人 パブリックリソース財団 宛

FAX: 03-5540-1030 E-mail: center@public.or.jp

### 寄付申込書

(※は必須項目)

ご寄付に際しては、当財団が定める「ご寄付の取扱い要領(ウェブサイトwww.public.or.jpに掲載)」の内容をご了承いただいたものといたします。

ご記入日	年 月 日		
※お名前(姓名)		カナ	
※法人/団体によるご寄付の場合			
(フリガナ) 法人名/団体名			
(フリガナ) 代表者ご氏名		代表者 役職名	
(フリガナ) 担当者ご氏名		担当者 部署名 役職名	
※ご住所	〒		都道府県
	(フリガナ)		
※連絡先お電話番号		携帯番号	
メールアドレス			
※領収書の要否	<input type="checkbox"/> 要 / <input type="checkbox"/> 否		
※当財団からのメールによるご案内の受け取り	<input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない		
※寄付者としてのお名前/ご名称の公開の可否 (当財団HPなど)	<input type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 否		
※ご寄付いただく基金をお選びください	<b>魚沼の未来基金</b>		
※ご寄付の金額	当てはまる方にチェック✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 個人 ー <input type="checkbox"/> 10,000円 ( ) <input type="checkbox"/> 計 _____ 円 <input type="checkbox"/> 法人 ー <input type="checkbox"/> 50,000円 ( ) <input type="checkbox"/> 計 _____ 円		

お振込みは下記口座宛にお願いします。(必ず、寄付申込書の送付後に、ご入金をお願いいたします)

金融機関名	口座名義	口座番号
塩沢信用組合(金融機関コード:2365)	魚沼の未来基金	普通預金
本店(支店コード:101)	フリガナ: ウオヌマノミライキキン	0220585