

【記載例】**寄附金申込書**

特定非営利活動法人ハンセン病療養所

世界遺産登録推進協議会

理事長 原 憲一 様

申込日 平成30年3月26日

以下のとおり寄附します。

寄附金額	金 <u>10,000</u> 円
寄附金払込予定	<input type="checkbox"/> 月 日頃に法人事務局に持参 <input checked="" type="checkbox"/> 3月 29日頃に指定口座に振り込み ※送金手数料はご負担くださいますようご了承下さい。
領収書について	<input type="checkbox"/> 交付不要です <input checked="" type="checkbox"/> 以下の住所への郵送を希望します <input type="checkbox"/> 以下のメールアドレスへPDFでの添付送付を希望します
ご芳名の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
寄附金額の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

※上記いずれかの□にレを記載ください。

ふりがな	せとうち たろう
氏名 (名称)	瀬戸内 太郎
※団体の場合は、担当者の氏名も記入してください。	
住所 (所在地)	〒701-4221 岡山県瀬戸内市邑久町尾張 300 番地 1
連絡先	電話番号 0869-22-3922
メールアドレス	jinken@city.setouchi.lg.jp (PDFの閲覧可能なアドレスを記載ください。)

【事務局記載】 収集した個人情報は、当該法人の運営に関してのみ利用します。

事務局資料欄	受付	入金	登録	受付 No.
--------	----	----	----	--------