

特定非営利活動法人まーぶる 寄付金申込書

申し込み年月日	平成 年 月 日
ふ り が な	
氏 名	
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	
携 帯 電 話	
メールアドレス	@
口 数	口

☐ 特定非営利活動法人まーぶる寄付金規程に同意します。

※NPO法人まーぶるでは、会員様の氏名をホームページ、会報等へ記載しています。
記載を希望されない場合は、☐にチェックを入れてください。

☐ 私はホームページ、会報等への氏名の記載を希望しません。

特定非営利活動法人まーぶる 寄付金申込書

申し込み年月日	平成 年 月 日
ふ り が な	
氏 名	
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	
携 帯 電 話	
メールアドレス	@
口 数	口

☐ 特定非営利活動法人まーぶる寄付金規程に同意します。

※NPO法人まーぶるでは、会員様の氏名をホームページ、会報等へ記載しています。
記載を希望されない場合は、☐にチェックを入れてください。

☐ 私はホームページ、会報等への氏名の記載を希望しません。