

# 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	
FAX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	
FAX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。