**寄　付　申　込　書**

**（必須）**　ご記入日：　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日

　ご寄付日：　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日

NPO法人

市民アドボカシー連盟　　御中

※記載内容が同一でしたら名刺を一緒にご提出いただければ幸いです。

**領収書を発行しますので確定申告される際の法人名・ご住所をご記載下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| □ 個人で寄付 □ 法人で寄付　　（どちらかにチェックを入れてください。） | |
| ふりがな |  |
| ご氏名又は法人名**（必須）** |  |
| 法人ご担当者 |  |
| ご住所**（必須）** | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

下記の通り、市民アドボカシー連盟に寄付を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付金額　**（必須）** | 金　　　　　　　　　　　　円 （任意の金額） |
| 寄付方法 **（必須）** | □　お振込　又は　□　現金手渡し　（どちらかにチェックを入れてください。） |
| お名前の公表 | □　不可　（**お名前の公開を希望しない場合はチェックを入れてください。**） |
| メールのご連絡 | □　不可　（**メールでのご連絡を希望しない場合はチェックを入れて下さい。**）　　□登録済み |
| メッセージ | 市民アドボカシー連盟へのご要望、ご寄付金の使途希望など、ご自由にお書きください。 |

※ご記入頂いた個人情報は市民アドボカシー連盟において適切に管理し、イベントのご案内等に利用します。

|  |  |
| --- | --- |
| **【寄付申込書の送付先】** | |
| **E-mail**：[info@lobbyingadvocacy.org](mailto:info@lobbyingadvocacy.org)  **郵送**：〒153-0064　東京都目黒区下目黒4丁目19番14号　中山ハイツ101 | |
| **【ご寄付のお振込口座】** | |
| 三菱UFJ銀行 | 目黒支店（店番680）　普通預金　口座番号0650355  口座名義　トクテイヒエイリカツドウホウジンシミンアドボカシーレンメイ  特定非営利活動法人　市民アドボカシー連盟  ※お振込名はご記入いただいたご氏名又は団体名と同一にしてください。 |

**【お問合せ先】　NPO法人市民アドボカシー連盟**　　　TEL：090-8477-3645