

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。

<input type="checkbox"/> 個人で寄付 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> お振込 又は <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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。) <input type="checkbox"/> 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	
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ハ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