

# 寄付申込書

公益社団法人京都府原爆被災者の会

寄付金額 金 \_\_\_\_\_ 円

上記の金額の寄付を申し込みます。

年 月 日

(ふりがな)  
御 芳 名 (団体様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入下さい。)

(ふりがな )

.....  
御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

.....  
住 所 〒 \_\_\_\_\_  
(所在地)

.....  
担当者様御芳名

.....  
電話番号

.....  
ファックス番号

.....  
E-mail アドレス

.....  
ご寄付方法 該当欄に○印をお付けください。

○印記入欄	ご寄付方法
<input type="checkbox"/>	郵便局払込取扱票
<input type="checkbox"/>	銀行振込依頼書
<input type="checkbox"/>	現金にて

(注記) 上記の寄付金総額の 50%以上を公益目的事業に使用します。  
(寄附金取扱い規程第 4 条第 1 項)

寄付申込書はご郵送またはファックス、メール、ご持参にて、ご提出  
いただきたくお願い申し上げます。

ファックス番号 075-671-3777  
E-mail アドレス kyoyu8689nmhn@ybb.ne.jp