

寄付金申込書

金 _____ 円也

貴院事業活動支援のための資金として寄付したく、申し込みます。

1 寄付金納入方法 (✓のとおり)

- 現金
- 口座振込 (平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日を予定)
〔振込口座〕 岩手銀行 県庁支店 (普通預金) 0011247
〔口座名義〕 につせきいわてにゆうじいん いんちょう かじわら わか
日赤岩手乳児院 院長 梶原 和華
- その他 _____

2 貴院広報誌やホームページへの掲載意向 (✓のとおり)

氏名及び寄付金について

- 掲載可
- 匿名であれば可
- 掲載希望しない

日赤岩手乳児院長 殿

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申込者の住所・氏名

(住所) _____

(氏名) _____ (印)

(自署の場合は押印を省略できます。)