

認定NPO新潟子ども応援団

個人会員

賛助会員(毎月定額のご寄付) 入会申込書

申込日 年 月 日

1. 氏名、住所、電話番号、メールアドレスをご記入ください。

氏 名	フリガナ
住 所 〒	
固定電話	携帯電話
メールアドレス @	
ご紹介者名 (いらっしゃれば)	

2. ご寄付の金額をお選びください。(毎月定額のご寄付)

申込口数	毎月	☐ 1,000円	☐ 3,000円	寄付開始年月	年 月
		☐ 5,000円	☐ 10,000円		

3. ご寄付の送金方法 以下のいずれか□に✓を入れてください。

口座振替 ☐ 協栄信用組合本店・支店に口座をお持ちの方 ☐ 第四北越銀行本店・支店に口座をお持ちの方 ・後日「預金口座振替依頼書 兼 預金口座振替申込書」にてお手続き致します。			
銀行振込 ☐ ①協栄信用組合 店名：本店営業部 口座番号：普通 0 1 7 2 5 4 9 ☐ ②大光銀行 店名：燕支店 口座番号：普通 3 5 3 5 9 2 3 ☐ ③第四北越銀行 店名：燕支店 口座番号：普通 5 0 8 5 9 9 6 ☐ ④第四北越銀行 店名：燕中央支店 口座番号：普通 6 3 0 8 6 7 1 ※1 口座名義はすべての機関で共通です。 口座名義：認定NPO新潟子ども応援団 フリガナ：ニンテイエヌピーオーニイガタコドモオウエンダン ※2 振込手数料は、ご寄付者様にてご負担ください。			
寄付受領証明書	必要	※個人の方からのご寄付の場合、年に1度(1月下旬を目処)、前年の寄付額の合計金額を記載した寄付金受領証明書を郵送致します。	不要

※当団体へのご寄付は、税制優遇の対象となります。控除申請には当団体が発行する「寄付受領証明書」が必要となります。

4. 以下、いずれかを○でお囲みください。

ホームページ等へのお名前掲載の承諾	可 ・ 不可
掲載するお名前の表記 (可の場合のみご記入ください。)	

ご記入後、当団体 まで、FAX または 電話・E-mailにてご連絡ください。

FAX 0256-63-3242 / TEL 0256-63-3055 / E-mail info@niigata-kodomo-ouendan.org

住所 〒959-1276 新潟県燕市小池5143