

認定NPO新潟子ども応援団

一般寄付申込書

申込日 年 月 日

1. いずれかに✓を入れ、氏名をご記入ください。

☐ 個人の方

氏 名	フリガナ

☐ 企業・団体の方

企業・団体名	フリガナ	
代表者名	フリガナ	担当部署
		担当者名

2. 住所、電話番号等をご記入ください。

住 所 〒	
電話番号	FAX番号
メールアドレス @	
ご紹介者名	

3. ご寄付の内容をご記入ください。

寄付金額	金 円也
------	------

4. ご寄付の送金方法 以下のいずれか□に✓を入れてください。

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 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。

5. 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