

たからばこ支援寄附金申込書

平成 年 月 日

一般社団法人たからばこ
代表理事 殿

寄附者

(ご住所) 〒 _____

(ご芳名)

下記のとおり寄附します。

記

1 寄附金額 金 _____ 円

2 寄附目的 たからばこ児童支援等のため

- ・ご入金の確認ができ次第、「寄附金領収証書」を送付させていただきます。
上記の住所に送付させていただきます

ご支援を賜りありがとうございます。

FAX 送付先

FAX 047-481-8364