

寄付申込書

申 込 年 月 日	年 月 日
フ リ ガ ナ	
お 名 前 ※「個人」の場合は氏名 ※「団体」の場合は法人名	
ご 住 所	〒
TEL	
FAX	
寄 付 金 使 途	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 具体的な事業()
お 支 払 い 方 法 ※ い ず れ か に ○ を ご 記 入 く だ さ い	() 現金 () 郵便口座振込 ※ 郵便口座振り込みについては、指定の用紙を送付いたします
広 報 媒 体 へ の 掲 載	グループHIYOKOの広報媒体にてご紹介を () 個人名の掲載を許可 () 掲載を許可しない
備 考	

上記「寄付申込書」ご記入いただき、グループHIYOKOまでご持参、FAXまたは郵送にてお送りください。振り込み用紙をお送りいたします。

特定非営利活動法人 グループHIYOKO
〒399-0737 塩尻市大門八番町4-1
TEL/FAX 0263-54-7226 (平日9:30~16:00)

ご記入いただきました個人情報につきましては、塩尻市条例指定NPO法人制度の取り決めに則り、寄付者氏名・住所・電話番号・寄付金額・受領日等について塩尻市に寄付者名簿の提出を行います。
上記の場合を除き、ご本人の承諾なしに取得した個人情報を第三者に提供いたしません。