

賛助会員寄付申込書

公益財団法人 ソロプチミスト日本財団 御中

貴財団の目的及び事業に賛同し、 年度の賛助会員寄付を申し込みます。
(事業年度:1月～12月)

・ 団体での申し込み

寄付金額	円	送金先	三菱UFJ銀行 京都支店 普通預金 110162 公益財団法人 ソロプチミスト日本財団
団体名	フリガナ		
代表者氏名	フリガナ	役職名	
団体所在地 (連絡先)	フリガナ		
	〒		
	TEL ()	-	
	FAX ()	-	

・ 個人での申し込み

寄付金額	円	送金先	三菱UFJ銀行 京都支店 普通預金 110162 公益財団法人 ソロプチミスト日本財団
氏名	フリガナ		
住所 (連絡先)	フリガナ		
	〒		
	TEL ()	-	
	FAX ()	-	

※ 本寄付は寄付金控除の対象となりますので、後日送付いたします寄付金領収書を大切に保管ください。

※ お名前等をホームページおよび寄付金一覧に掲載いたします。
希望されない方は以下に印 [] を付けてください。

[] ホームページおよび寄付金一覧への掲載を希望しません。

送 付 先

公益財団法人 ソロプチミスト日本財団
〒600-8216 京都市下京区塩小路通烏丸西入
東塩小路町614新京都センタービル5F
Tel 075-341-8825
Fax 075-341-0084

【個人情報の取り扱いについて】

本申込書に記載の個人情報について、「個人情報保護法」を遵守し、当財団の必要な範囲にのみ利用致します。

財団事務局使用欄

受付年月日	入金確認日	金額	No.	備考
			D-	