

寄付申込書

年 月 日

公益社団法人くまもと被害者支援センター
理事長 高木 絹子 殿

住 所 (所在地)

ふりがな
氏 名 (団体・法人名)

(代表者名)

公益社団法人くまもと被害者支援センターの事業目的に賛同し、下記のとおり寄付をします。

記

- 1 寄付金額 円也
- 2 寄付形態 個人・団体・法人 (希望するものを○印で囲んでください。)

連絡先

電 話	— —	F A X	— —
(団体・法人の場合、連絡担当者)		E-mail	
役職		希望する振込み口座	
<small>ふりがな</small> 氏名		郵便局・肥後銀行・熊本銀行	
(電話 — —)		※希望される振込金融機関を○で囲んで下さい。後日、振込用紙を送付致します。	
※郵便物などは連絡担当者の方に届きます。			