



寄付申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 中央共同募金会

会長 清家 篤 様

寄付者の名称	
代表者役職・氏名	印
寄付者所在地	
Tel	
Fax	

貴会に対し、下記のとおり寄付を申し込みます。

記

寄付(予定)額 合計	
送金予定日	令和 年 月 日

東日本大震災 ボラサポ2 (被災地住民支 え合いサポート 募金)	東日本大震災の主な被災3県(岩手県、宮城県、福島県)での活動を支えることを目的とした取り組みです。被災3県の共同募金会を通じて、被災地のコミュニティ再興、ボランティア活動等の取り組みに活用させていただきます。	
	送金先	
	寄付(予定)額	
	*送金先のいずれかに○印と、寄付(予定)額をご記入ください。	三井住友銀行 東京公務部 普通 0162574 「(福)中央共同募金会 ボラサポ2(ボラサポニ)」
		みずほ銀行 虎ノ門支店 普通 4230025 「(福)中央共同募金会 ボラサポ2(ボラサポニ)」
領収書宛名		
領収書送付先住所	※上記寄付者所在地と同じ場合は記入不要です。	
ご担当者	ご役職 ご氏名	
	連絡先メールアドレス	
その他	※法人寄付、従業員募金、イベント募金、などご寄付内容についてご記入ください。	