



寄付申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 中央共同募金会
会長 齋藤十郎様

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	平成 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。		