

# 寄附金申込書

一般社団法人霜仁会会長 殿

趣旨に賛同し、霜仁会へ寄附いたします。

|       |  |   |  |   |  |   |
|-------|--|---|--|---|--|---|
| 寄附申込日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|-------|--|---|--|---|--|---|

|      |                             |                                |                  |
|------|-----------------------------|--------------------------------|------------------|
| 寄付者等 | <input type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> 企業・団体 | (いずれかに✓をお付け下さい。) |
|------|-----------------------------|--------------------------------|------------------|

|     |    |   |    |   |
|-----|----|---|----|---|
| 寄附金 | 口数 | 口 | 金額 | 円 |
|-----|----|---|----|---|

|       |  |   |  |   |  |   |
|-------|--|---|--|---|--|---|
| 入金予定日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|-------|--|---|--|---|--|---|

|    |   |  |
|----|---|--|
| 住所 | 〒 |  |
|    |   |  |

|                |        |                             |                             |                             |                             |   |
|----------------|--------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---|
| お名前あるいは<br>団体名 | (フリガナ) |                             |                             |                             |                             |   |
|                | 卒業年    | <input type="checkbox"/> 昭和 | <input type="checkbox"/> 平成 | <input type="checkbox"/> 令和 | <input type="checkbox"/> 西暦 | 年 |

|                 |        |
|-----------------|--------|
| 代表者名<br>(団体の場合) | (フリガナ) |
|-----------------|--------|

|                 |        |
|-----------------|--------|
| 担当者名<br>(団体の場合) | (フリガナ) |
|-----------------|--------|

|        |  |
|--------|--|
| 電話番号   |  |
| FAX    |  |
| E-mail |  |

|       |                                                                                                       |                             |                  |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| 情報の公開 | <input type="checkbox"/> 可                                                                            | <input type="checkbox"/> 不可 | (いずれかに✓をお付け下さい。) |
|       | ※ 可に✓をされた場合、ご寄附いただいた方のお名前あるいは団体名を会報に掲載させていただきます。<br>また、10万円以上のご寄附につきましては、霜仁会館前の石碑にお名前あるいは団体名を刻印いたします。 |                             |                  |

FAX送信先 0836-31-7586 霜仁会事務局