

寄付申込書

本申込書は下記までお送りください

FAXの場合 078-303-5325

Emailの場合 support@kemohouse.jp

私は、公益財団法人チャイルド・ケモ・サポート基金公益目的事業への寄付を申し込みます。

金

円也

(振込予定日 年 月 日)

区分	法人 / 個人	※どちらかを○で囲んでください。
ご氏名・団体・会社名		※ご記入いただいたご名義で領収証等を発行致します。
担当者氏名		※団体の場合、ご担当者の氏名をご記載ください。
ホームページ掲載	可 / 不可	※どちらかを○で囲んでください。
ご住所	〒	
TEL & FAX	TEL	FAX
メールアドレス		@

ご記入いただいた個人情報は、本件寄付に関する業務以外には使用致しません。

振込先

銀行振込 三菱東京UFJ銀行 千里中央支店 普通預金
口座番号 0108673
口座名義 公益財団法人チャイルド・ケモ・サポート基金

郵便振込口座 口座記号番号 00990-7-172911
加入者名 公益財団法人チャイルド・ケモ・サポート基金

ご寄付、ご支援をご検討いただいている企業、団体のみなさま
ご希望の場合、団体の概要、事業内容などについて、ご説明にお伺いさせていただきます。
お気軽にお問い合わせください。