

(申込先 F A X : 092-737-8665)

◆ご協力いただける番号に○をお願いします。

1. 個人支援会員 支援寄付 (年間・月間) _____ 円

* 寄付額は任意ですが、3,000 円以上でお願いできれば幸いです。

2. 企業・団体支援会員 支援寄付 (年間・月間) _____ 円

* 寄付額は任意ですが、30,000 円以上でお願いできれば幸いです。

3. 個人寄付 _____ 円

4. 企業・団体寄付 _____ 円

◇ 支援会員とは、継続的に会の活動を支援していただく方です。

◇ 子どもの村福岡へのご寄付は**所得控除**、または、**税額控除**の対象になります。

氏名・会社名 _____

住 所 (自宅・勤務先)

〒 _____

TEL・携帯 _____ FAX _____

◆口座引落をご希望の方はをお願いします。→ (後ほど必要書類をお送りいたします。)

口座引き落としは、福岡銀行を利用 福岡銀行以外を利用

◆ご紹介者または、どこで当会をお知りになったのか教えてください。

紹介者(_____) その他(新聞・TV・リーフレット・ホームページ・ポスター)

* ニュースレター、イベント案内が不要の方はをお願いします。→

* 広報物等への氏名・企業名・団体名の掲載をご希望でない方はをお願いします。→

◆振込先

ゆうちょ銀行 01710-8-95300 口座名義：子どもの村福岡

福岡銀行 けやき通り支店 普通 0276907

西日本シティ銀行 本店営業部 普通 2446687

三井住友銀行 天神町支店 普通 1772088

口座名義(三行共通)：特定非営利活動法人 子どもの村福岡 理事長 ミッドメアキヒサ 満留昭久

問合せ先 (特)子どもの村福岡 事務局 〒810-0054 福岡市中央区今川 2-14-3

Tel:092-737-8655 Fax:092-737-8665 E-mail : fukuoka@cv-f.org

* ご記入いただいた個人情報は、当会のお知らせ以外の目的で使用することは一切ございません。