

寄附申込書

寄附金額 金 _____ 円

上記金額を、寄付金額として申し込みます。

寄附金の使途にご指定がある場合、番号を○で選んでください。
ご指定のない場合は、当震災機構におまかせください。

1. どんりゅう庵運営資金	4. 雇用創出の活動
2. 修学旅行・教育支援活動 (岩手県・宮城県・福島県)	5. 文化支援の寄附
3. 被災地での恒久的施設の建設・運営資金	6. 西日本豪雨への寄附
	7. 指定なし

20 年 月 日

一般社団法人 東日本大震災雇用・教育・健康支援機構(震災機構)
代表理事 田中 潤 殿

1 郵便番号 _____

2 住 所 _____

3 ご法人・団体名 _____

4 役職(ご法人の場合は、役職もご記入ください)
ふりがな _____

5 お 名 前 _____

6 連絡先：電話 _____

7 FAX _____

8 メールアドレス _____

9 (ご法人・団体様は、担当者様のお名前) _____

10 送 金 方 法 銀行振込 ・ 現金書留 どちらか○で選んでください

11 振 込 予 定 日 平成 年 月 日 銀行振込の場合、記入してください

12 領収書の交付希望 する ・ しない ○で選んでください

13 ホームページに支援者としてお名前の掲載をお願いしております。
(掲載例) 神奈川県横浜市 日本 太郎 様
*法人様も同様の掲載ですが、番地まで掲載したいなど
ほかにご希望があれば、<14>その他欄へご記入ください。

・ 掲載に同意する
・ 同意しない
どちらか○で選んでください

14 そ の 他
・領収書のお届け先を別住所へご希望の場合、そのご住所を記入してください。

* 弊機構へのご寄附は寄附金控除の対象となりません。
* 領収書の交付は、入金を確認後2か月かかる場合があります。お急ぎの場合は、ご相談ください。
* ホームページへのお名前の掲載は、入金を確認後約1か月後です。
郵送先 〒231-0015 神奈川県横浜市中区尾上町1-4-1 STビル10階
一般社団法人 東日本大震災雇用・教育・健康支援機構
電話 045-228-8624 FAX 045-228-8475
電子メールアドレス web@sinsai-kikou.jp
* 寄附申込書の提出は、ご郵送・FAX・電子メールのいずれかをお願いします。