

特定寄付金の募集に係る寄付申込書

公益社団法人日本介護福祉士会
会長 石 本 淳 也 様

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄付を申し込みます。

平成 年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 _____

(法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入下さい。)

(ふりがな)

貴団体名 _____

(個人様の場合は、ご記入は不要です。)

(ふりがな)

御 住 所 _____

お振込予定日 平成 年 月 日

【お振込先】 ゆうちょ銀行 口座番号 00140-3-433417
口座名義 公益社団法人日本介護福祉士会災害活動費

(銀行からのお振込みの場合は)

銀行名 ゆうちょ銀行 金融機関コード 9900

支 店 〇一九(ゼロイチキユウ)店

預金種目 当座

口座番号 0433417

口座名義 公益社団法人日本介護福祉士会災害活動費

※ お振り込み頂く際は、「特定寄付金」と明記願います。

※ 寄付金の振込みは、申込書を当会に送付いただいた後に行ってください。

※ 恐れ入りますが、振込み手数料はご負担下さい。

(申込書は、日本介護福祉士会まで、郵送・メール・FAXでご送付下さい。)