

寄付申込書

兼個人情報の利用目的に係る同意書

一般財団法人静岡ろうきん子ども未来財団の事業趣旨に賛同し
下記のとおり寄付を申し込みます



◆個人情報のお取り扱いについて
「(一財)静岡ろうきん子ども未来財団 ご利用について」の内容を確認し、
記載事項に同意のうえ以下の通り申し込み致します。
(左記2次元バーコードまたは下記URLへアクセスし、必ずご一読ください。)
https://shizuoka.rokin.or.jp/files/pdf/kodomo_mirai.pdf

年 月 日

ふりがな		
個人名または団体名		
代表者名(団体の場合)		
担当者名(団体の場合)		
住所	〒	
電話		
FAX		
Mail		
※法人・団体のみ記入してください 会報、年次報告書等への公開	<input type="checkbox"/> 許可	<input type="checkbox"/> 不許可
個人の場合、お名前の掲載はいたしません。		
<input type="checkbox"/> 個人	_____	円
<input type="checkbox"/> 法人・団体	_____	円
振込予定日	_____年 _____月 _____日	
振込先	口座 静岡県労働金庫 本店営業部 普通 4576440	
	名義 一般財団法人静岡ろうきん子ども未来財団	

当財団にご協力いただきありがとうございます。

※「一般財団法人 静岡ろうきん子ども未来財団」への寄付は、寄付金控除の対象ではありません。
紙資源削減による環境への配慮や、いただいた寄付金を最大限支援に活用する観点から、当財団からの
領収書の発行は行いませんので予めご了承ください。金融機関への振込依頼書・払込受領書をもって
領収書に代えさせていただきます。

名称 一般財団法人静岡ろうきん子ども未来財団
住所 静岡県静岡市葵区西門町1-20
TEL 054-252-5103

