

寄付申込書

年 月 日

特定非営利活動法人サードプレイス 御中

貴法人が運営する「こども食堂うちカフェ」の趣旨に賛同し、下記の金額を寄付することを申し込みます。

一口 10,000 円 × 1 口

申込者

住所 _____

氏名 _____

連絡先（電話） _____

※寄付者氏名について（○をつけてください）

A 公表に同意する

B 公表に同意しない

※領収書は、ご入金を確認後ご送付致します。

※お預かりした個人情報は、特定非営利活動法人サードプレイスにおいて適切に管理し、寄付手続き等の連絡業務と当法人からのお知らせ以外には一切使用しません。

申込書は、下記まで FAX にて送信ください

サードプレイス事務局（担当：中村） 072-479-3220

寄付金は、下記の口座にお振り込みください。

池田泉州銀行 泉佐野支店 普通 3067422

特定非営利活動法人サードプレイス

※誠に恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください。