

一般寄付金申込書

年 月 日

公益財団法人鎌倉婦人子供会館 殿

次のとおり、公益活動に寄与する事業及び会館運営管理維持に対する使途への寄付を申し込みます。

金 _____ 円

お名前(または団体名) _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

- ※ お振込は、必ず寄付金申込書をご提出後にお振込ください。
- ※ 申込書を受理し、入金を確認後、ご指定の住所に領収書をお送りいたします。

ご記入いただきました個人情報、内容確認が必要な場合のご連絡、お礼状等の発送のみに使用させていただきます。法令の規定に基づく場合を除き、第三者に提供することはありません。

公益財団法人鎌倉婦人子供会館
〒248-0006
神奈川県鎌倉市小町1-11-5
電話 (0467)22-0507

2023.07