

マンスリーサポート寄付金申込書

年 月 日

公益財団法人鎌倉婦人子供会館 殿

次のとおり、会館建物の建替えや修繕の用途に対する寄付を申し込みます。

1口 1,000円 _____ 口 (毎月の口数をご記入ください)

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。
- ※ 数ヶ月分をまとめてのご寄付も可能です。
- ※ 申込書を受取り、入金を確認後、年末にご指定の住所宛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ございません。

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