**\*\*特別寄附金の募集に係る寄附申込書\*\***

公益社団法人全国子ども会連合会

　　 会　長　美田　耕一郎　様

　　金額　　金 　　　　　　　　　　　　 円

 上記の金額の寄附を申し込みます。寄附金の使途及び管理運営について、次のとおり申し出ます。

　寄附金の使途：

管理運用方法：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

〔個人様〕お名前

　　　　　　　　　 ご住所 〒

 　　　 〈電 話〉　　　　　　　 　　　　 〈E-mail〉

 〔法人様〕法人名

 　　　 　 代表者 〈役職名〉　　　 　　　　　　　〈お名前(ふりがな)〉

　　　　 　　担当者〈部署名〉　　　　　　　　　 　〈お名前(ふりがな)〉

〈電 話〉　　　　　　　 　　　　 〈E-mail〉

　　　 　　　　ご住所 〒

お振込予定日　　平成　　年　　月　　日（お振込み予定日をご記載ください）

　　お振込口座

　　朝日信用金庫　大塚支店　　普通預金 ０１３６３８２

　　　口座名　公益社団法人全国子ども会連合会

　　　　　　◎ 申込書は、ＦＡＸ又はメールによりご送付をお願い申し上げます。

（住所）〒112-0012 東京都文京区大塚6-1-14　全国子ども会ビル３Ｆ

　　　　　　　　　　　　　　 公益社団法人全国子ども会連合会　事務局

　　　　　　　FAX ０３－５３１９－１７４４Email jigyou@kodomo-kai.or.jp

　　　　　　　　　　　　　　　（以下は当会事務局が記入します）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 経理 | 受付 | (経過等) |
|  |  |  |  |  |
| (受 領)　平成　　年　　月　　日(領収書)　№.　　－　　　　  |  |