寄附金申込書

公益財団法人　清心内海塾　理事長宛

下記の通り、寄附の申込を行います。　　日付＿＿＿＿＿＿＿＿

（申込日付をご記入ください）

お申込者名		ふりがな	
法人ふりがな	＊個人の方は記載不要です。		
法人名	＊個人の方は記載不要です。		
部署・役職名	＊個人の方は記載不要です。		
所属機関	□企業　□障がい者就労支援機関　□その他（　　）		
備考 (使途の指定など)			

郵便番号	
ご住所	
電話番号	
e-mail	

寄附金額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

お振込予定日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（お振込予定日をご記入ください）

振替口座　みずほ銀行　大森支店　普通　３００１８１５
口座名義　公益財団法人清心内海塾　代表理事　内海章雄
（恐れ入りますが、振込手数料はご寄附者負担にてお願いいたします。）

◎寄附金等は、当法人の定款及び寄附金等取扱規程に基づき、その半額以上を公益目的事業費に、他は管理運営費に使用させていただきます。

◎この申込書は、郵送・FAX・メールにて下記あてご送付お願いいたします。

住所　**〒144-0043 東京都大田区羽田5-3-1　スカイプラザオフィス10階**
公益財団法人清心内海塾セミナー事務局　飯高達之　宛

電話　０３－６４２３－９３１６

FAXの場合　０３－６４２３－６０１６

メールの場合 u-info@s-utsumijuku.or.jp