

(書類の送付先)

※FAX、Eメール、郵送にてお送りください

社会福祉法人カリヨン子どもセンター事務局

〒133-0056 東京都江戸川区南小岩 3-8-10

電話 03-6458-9120 / FAX 03-6458-9121 / メール carillonoffice@gmail.com

寄付申込書

社会福祉法人カリヨン子どもセンター
理事長 相川 裕 宛

金額 _____ 円

上記の金額の寄付を申し込みます。

ただし、この寄付金は【以下のいずれかの中から用途をお選びください】

- 1) 一般寄付として、下記の施設・事業のために使用してください。
(施設・事業名 _____)
- 2) 一般寄付として、下記の目的で使用してください。
(_____)
- 3) 一般寄付として、法人に一任します。
- 4) サポーター寄付として、法人に一任します。

なお、情報の取扱は以下のようにしてください。【いずれかに○をつけてください】

- ・ 寄付者紹介欄への氏名公表 可 ・ 否
- ・ 会報、イベント案内等の送付 可 ・ 否

_____年 _____月 _____日

住 所 (所在地) _____

氏 名 _____

(法人・代表者) _____

理 承 事 認 長 印		担 事 当 務 者 局		経過・対応	受領日付 _____ 月 _____ 日 (領収書 No. _____)
-------------------	--	-------------------	--	-------	--

※一般寄付：寄付の金額、用途、時期等は寄付者の方のご判断にお委ねしております。

※サポーター寄付：1口5,000円（1口以上）を毎年ご寄付いただく「カリヨンサポーター」になっていただける方から頂戴しているご寄付の種類でございます。