

寄附申込書

公益社団法人 日本発達障害連盟

会長 名古屋 恒彦 様

1 寄附金額 _____ 円

2 寄附目的

※下記のいずれかにレ点をつけてください。

一般寄附金

指定寄附金

(使途について _____)

年 月 日

◇寄附者

住 所 (〒 _____ - _____)

電 話 _____ - _____ - _____

ふりがな

法人・個人名 _____

印

ふりがな

職・代表者氏名 _____

(ご担当者連絡先) ご担当者様名 _____

ご担当者様ご連絡先 _____

当協会の会報に掲載させていただくことがあります、掲載を希望されない場合は申込書の掲載不可 ("掲載を希望しない") のチェックをお願いいたします。

掲載を希望しない

【受領書送付先】(上記と違う場合ご記入ください。)

住 所 (〒 _____ - _____)