

# 寄附申込書

公益財団法人日本ダウン症協会 代表理事 玉井 浩 殿

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

貴会に対し、下記の通り寄附を申し込みます。

寄附の目的（どれかに○をおつけください）※「特定寄附金」は公募がある時のみお申し込み頂けます

- 1 一般寄附金（使途を特定しない寄附金）
- 2 特定寄附金（JDS が公募中の募金） 募金名\_\_\_\_\_
- 3 特別寄附金（使途を特定する寄附金） 寄付の目的\_\_\_\_\_

寄附金額： 金\_\_\_\_\_円

[個人様] お名前\_\_\_\_\_

ご住所 〒\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

[法人様] 法人名\_\_\_\_\_

代表者（役職名） \_\_\_\_\_（お名前）

担当者（部署名） \_\_\_\_\_（お名前（ふりがな））

ご担当者 TEL \_\_\_\_\_

ご住所 〒\_\_\_\_\_

○お振込予定日 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

○公益財団法人日本ダウン症協会のホームページ、広報誌等への寄付者様のお名前掲載

希望する 希望しない

※ご記入いただいた個人情報は、ご寄付の受領関係業務においてのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

**\* 本申込書は、郵送、FAX または電子メールでお送りください。**

公益財団法人日本ダウン症協会 FAX 03-6907-1825 電子メール info@jdss.or.jp

事務局記入欄

事務局長	事務局受付	申込受付日	令和	年	月	日 (No.	)
		寄付金受領日	令和	年	月	日 (No.	)
		領収書発行日	令和	年	月	日 (No.	)