

寄付申込書

令和 6 年 月 日

社会福祉法人 中央共同募金会

会長 村木 厚子 殿

ご寄付者の名称	
代表者役職・氏名	
ご寄付者所在地 〒	
Tel	
Fax	

貴会に対し、下記のとおり寄付を申し込みます。

記

ご寄付（予定）額 合計					
送金予定日	令和 6 年 月 日				
◆寄付の目的 赤い羽根「災害ボランティア・NPO活動サポート募金」 (ボラサポ)	お預かりした支援金は、被災地において被災された方々の支援活動を行うNPO・ボランティアグループなどへの活動資金助成等に役立てさせていただきます。				
	◆支援金送金先 金融機関：三井住友銀行 東京公務部 口座番号：普通預金 0162585 口座名義：(福)中央共同募金会				
	◆活動支援地域の指定（ご選択ください） ※ボラサポは、広く国内で発生する災害の被災地で救援・復旧・復興に携わるボランティア活動を支援すること、あわせて防災・減災力向上のための活動や災害時に備えた基盤整備にかかわる活動を支援することを目的としています。 ※ご寄付にあたって、寄付金が活用される災害を特定されたい場合は、下記よりご選択ください。 ※ご指定がない場合は、ボラサポ全般の活動支援として取扱わせていただきます。				
	◆下記のいずれか、ご希望の用途へ○を付けてください。				
	<table><tr><td><input checked="" type="radio"/></td><td>ボラサポ・ 令和6年能登半島地震</td><td></td><td>ボラサポ全般</td></tr></table>	<input checked="" type="radio"/>	ボラサポ・ 令和6年能登半島地震		ボラサポ全般
<input checked="" type="radio"/>	ボラサポ・ 令和6年能登半島地震		ボラサポ全般		
領収書のお宛名	※必ずご記入ください。				
領収書送付先	※上記寄付者所在地と同じ場合は記入不要です。				
ご担当者	ご役職 ご氏名				
	ご連絡先 メールアドレス				
	ご担当者 電話番号				
ご寄付の概要・趣旨等	(いずれかにチェックを入れてください。複数ある場合は金額の内訳もご記入ください) ※寄付つき商品の場合は、概要のわかるもの(企画書等)の添付をお願いします。 <input type="checkbox"/> 個人寄付 <input type="checkbox"/> 法人寄付 <input type="checkbox"/> 寄付つき商品の売上より <input type="checkbox"/> 株主優待 <input type="checkbox"/> 社員募金 <input type="checkbox"/> 店頭募金 <input type="checkbox"/> ポイント寄付 <input type="checkbox"/> その他()				
このご寄付に関して、ホームページ、報告書等への掲載を	<input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない (お手数ですがどちらかにチェックを入れてください)				
今後、社会貢献・災害関連メールニュース等情報提供を	<input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない (お手数ですがどちらかにチェックを入れてください)				
備考・通信欄					
○メール/FAX送付先 (担当・問合せ)	中央共同募金会 基金事業部 E-mail: receipt@c.akaihane.or.jp FAX:03-3581-5755/TEL:03-3581-3846 〒100-0013東京都千代田区霞が関3-3-2				