

送信先 F A X : 06-6260-7504

寄 附 申 込 書

申込日： 年 月 日

公益社団法人 J E O ・子どもに均等な機会を 御中

貴法人の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

寄附金額 金 円也

ふりがな	
氏名 (法人名)	
住所 (所在地)	〒
電話番号	
メールアドレス	
代表者名及び役職 (法人のみ)	
担当部署・担当者名 (法人のみ)	
公開の可否	当法人のホームページに寄附者のお名前 (法人名) を記載してもよいでしょうか。 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

寄附予定日 年 月 日

振込先： りそな銀行 梅田北口支店 (普) 1865487
公益社団法人 J E O ・子どもに均等な機会を 代表理事 辻 正夫

ゆうちょ銀行 ○九九店 (当) 0238985
公益社団法人 J E O ・子どもに均等な機会を 代表理事 辻 正夫

寄附の用途 (いずれか1か所ををご指定ください。)

- 特に用途を指定しない
 - 児童養護施設などに対する生活環境支援事業
 - 子ども食堂事業
 - その他の指定 ()
- ※指定された事業内での寄附金 (元本及び利息) の具体的な用途は、理事長に委ねるものとします。

ご支援のお申し出、誠にありがとうございます。いただいた寄附は、お気持ちに沿ったJE0の取組みに活用させていただきます。

○ご入金確認後、受領書をお送りします。確定申告に必要ですので、大切に保管してください。

○ご記入いただいた個人情報は、受領書の発行など寄附金に関する業務以外には使用しません。

事務局使用欄

No. —