

ご寄付の手続きについて

このたびは当会活動にご賛同いただき、ご寄付をありがとうございます。

ダウンロードいただきました寄付申込書にご記入いただき、当協会事務局あてに送付の上、下記口座にお振込みください。

その際には、大変お手数ではございますが、寄付申込書の郵送料・振込手数料のご負担をお願いいたします。

なお、当協会は一般社団法人であるため寄付金控除の対象とはなりません。大変ご不便をおかけしますが、あらかじめご了承くださいますようお願い申し上げます。

寄付申込書送付先

一般社団法人 横浜市自閉症協会

〒222-0035

横浜市港北区鳥山町 1752 横浜ラポール 3 階

ご寄付の振込先

銀行名 : ゆうちょ銀行

口座番号 : 00290-8-132477

加入者名 : 一般社団法人 横浜市自閉症協会

【ゆうちょ銀行以外の金融機関からのお振込】

ゆうちょ銀行 ○二九(ゼロニキュウ)店(029)

当座 0132477

一般社団法人 横浜市自閉症協会

シャ)ヨコハマシジヘイショウキョウカイ

寄付申込書

一般社団法人 横浜市自閉症協会
代表理事 平下 和子 様

一般社団法人 横浜市自閉症協会の主旨に賛同し、下記金額を会の運営・会活動の資金として寄付いたします。

金 _____ 円也

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご芳名			
ご住所	〒	—	
電話番号			
E-mail			
お払込予定日	令和	年	月 日
領収書の発行	希望する	・	希望しない
ホームページへのご芳名の掲載	希望する	・	希望しない
お預かりした寄付金の活用について			
☐ 本法人に一任する			
☐ 特定の事業を指定する (_____)			

事務局記入欄			
No.			
受付日	年	月	日