

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。

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

所在地住所	〒 _____	—
社名・団体名		
代表者名		
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
ホームページへの社名・団体名の掲載	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 (_____)		

ご担当者様氏名
電話番号
E-mail

事務局記入欄	
No.	
受付日	_____ 年 _____ 月 _____ 日