賛助会員(毎月定額のご寄付）入会申込書

企業・団体会員

申込日　　年　　月　　日

1．氏名、住所、電話番号、メールアドレスをご記入ください。

企業・団体名	フリガナ	
代表者名	フリガナ	担当部署 担当者名
住　所　〒		
電話番号		FAX番号
メールアドレス	@	
ご紹介者名 （いらっしゃれば）		

2．ご寄付の内容をご記入ください。（毎月定額のご寄付）

申込口数	1口　10,000円 ×(　　)口 / 月	寄付開始年月	年　　月

3．ご寄付の送金方法　　以下のいずれか□に✓を入れてください。

□ 口座振替（毎月25日引落）

・協栄信用組合本店・支店に口座をお持ちの方

・別紙「預金口座振替依頼書 兼 預金口座振替申込書」をご記入ください。

□ 銀行振込

銀行名	協栄信用組合	店名	本店営業部
口座番号	普通　０１７２５４９		
口座名義	特非）フードバンクつばめ		
フリガナ	トクヒ）フードバンクツバメ		

振込手数料は、会員様にてご負担ください。

4．以下、いずれかを○でお囲みください。

ホームページ等へのお名前掲載の承諾	可　・　不可
掲載するお名前の表記 （可の場合のみご記入ください。）	

ご記入後、フードバンクつばめ まで、FAX または 電話・E-mailにてご連絡ください。

FAX　0256-63-3242

E-mail info@foodbank-tsubame.org

TEL　0256-63-3055 ／ 070-8993-3686　折り返し、担当よりご連絡致します。

事務局担当受付印

月　日受付

特定非営利活動法人 **フードバンクつばめ** 〒959-1276 新潟県燕市小池4852番地5 Triangle II 内

受付No.