

特定非営利活動法人 フードバンクつばめ

一般寄付申込書

申込日 年 月 日

1. いずれかに✓を入れ、氏名をご記入ください。

個人の方

氏名	フリガナ

企業・団体の方

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

2. 住所、電話番号等をご記入ください。

住所 〒	
電話番号	FAX番号
メールアドレス @	
ご紹介者名	

3. ご寄付の内容をご記入ください。

寄付金額	金	円也
------	---	----

4. ご寄付の送金方法 以下のいずれか□に✓を入れてください。

銀行振込		
<input type="checkbox"/> ①協栄信用組合 店名：本店営業部 口座番号：普通 0172549	<input type="checkbox"/> ②大光銀行 店名：燕支店 口座番号：普通 3535923	
<input type="checkbox"/> ③第四北越銀行 店名：燕支店 口座番号：普通 5085996	<input type="checkbox"/> ④第四北越銀行 店名：燕中央支店 口座番号：普通 6308671	
<input type="checkbox"/> ⑤三条信用金庫 店名：燕支店 口座番号：普通 8361012	※1 口座名義はすべての機関で共通です。 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 ※2 振込手数料は、ご寄付者様にてご負担ください。	
領収書の有無	必要	不要

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 / TEL 0256-63-3055 / E-mail info@foodbank-tsubame.org

住所 〒959-1276 新潟県燕市小池4852番地5 ARS内