

認定NPO法人 フードバンクつばめ

個人会員

賛助会員(毎月定額のご寄付) 入会申込書

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。

氏名	フリガナ
住所 〒	
固定電話	携帯電話
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 1,000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。

<input type="checkbox"/> 口座振替 ・協栄信用組合本店・支店に口座をお持ちの方 ・後日「預金口座振替依頼書 兼 預金口座振替申込書」にてお手続き致します。	
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。
寄付受領証明書	必要 不要

※当団体へのご寄付は、税制優遇の対象となります。控除申請には当団体が発行する「寄付受領証明書」が必要となります。

4. 以下、いずれかを○でお困みください。

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