

特定非営利活動法人 CARE-WAVE

寄付申込書

特定非営利活動法人 CARE-WAVE 宛

年 月 日

下記の通り寄付を申し込みます。

_____円 _____円也

振込先：

銀行名 三井住友銀行 ひばりヶ丘支店
口座番号 (普)6815070
口座名 特定非営利活動法人 CARE-WAVE

ご芳名又は法人名 _____

ご担当者名(法人の場合) _____

ご住所 〒

E-mail _____

TEL _____ FAX _____

振込予定日 年 月 日