年 　月　 日

公益財団法人地域育成財団

代表理事　横尾　隆義　様

御住所 〒

貴法人名及び代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　㊞

御電話番号

**一般寄附金の募集に係る寄附申込書**

下記の金額の寄附を申し込みます。

記

１　寄附財産　　現金：　　　　　　　　　円

　　　　　　（注記）　上記の寄附金総額の50％以上を、寄附金取扱規程第3条第2項の

規定に基づき公益目的事業に使用します。

２　寄附予定日　　　　年　　月　　日

３　寄附方法について

当財団が指定する金融機関口座へお振込みいただきます。

４　寄附申込書送付先

　　公益財団法人地域育成財団　事務局行

　　〒170 - 6010　東京都豊島区東池袋3丁目1番1号サンシャイン60-10F

　　E-mail　　　 [info@chiiki-ikusei.com](mailto:info@chiiki-ikusei.com)

５　寄附者情報の公表　（　可　・　否　）　どちらかに○をつけてください。

　　　“可”に○をされた場合、当財団の事業報告書にお名前又は会社名を記載させていただきます。