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

**特別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。

　なお、寄附金の使途並びに管理運用方法についてご希望がある場合は、以下にその旨ご記載下さい。

　寄附金の使途並びに管理運用方法：

記

１　寄附財産　　現金：　　　　　　　　 　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　その他（　　　　　　）：　　　　　　　　　　円

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

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。