

# 寄付申込書

さがみはら認知症サポーターネットワークの活動趣旨に賛同し、寄付を申し込みます

申込日 年 月 日

|  |        |
|--|--------|
| 団体・法人名   |        |
| ご氏名<br>又は代表者名  | (フリガナ) |
| ご住所  |        |
| TEL  |        |
| FAX  |        |
| e-mail   |        |
| <input type="checkbox"/> 寄付( ) 円 【一口 10,000 円】               |        |
| <input type="checkbox"/> 法人名/個人名を当法人ホームページへの掲載を 希望する ・ 希望しない |        |

○ご寄付をいただいた法人様には、当法人ホームページでご紹介させていただきます。

○必要事項をご記入の上、FAX または e-mail でお申込みの上、下記口座までお振込みをお願い致します。

## 【お振込先】

- 横浜銀行 上溝支店 ● 口座番号: 普通 6040632
- 口座名: NPO 法人 Link・マネジメント 代表理事 井戸 和宏  
(エヌピーオーハウジン リンク マネジメント)

**お申込先 : FAX.042-786-6631 / e-mail. saga-sapo@link-npo.com**