**一般財団法人中部圏地域創造ファンド（CCF）寄付申込書**

　　2025年　月　日

一般財団法人中部圏地域創造ファンド

　　理事長　　稲　垣　隆　司　　殿

一般財団法人中部圏地域創造ファンドに対して、以下のとおり寄付をします。

【寄付金の種類・金額】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 〇記載 | 種　類 | 金　額 |
|  | 1. 共創寄付金   　支援対象（地機器、分野等）、支援方法などについて、簡単に記入してください。当方から連絡させていただきます。 | 円 |
|  | 1. 共感寄付金 | 円 |
| 起業家精神はぐくみ事業（キッズ起業家2025）  （3,000円、5,000円、10,000円）×（　　）口 |
|  | 1. CCF応援寄付金   CCFの活動全般を応援いただくものです。民間公益活動支援や組織運営に役立てます。 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| お名前  （又は団体名） |  | |
| ご住所（所在地） |  | |
| 連絡先 | 電話 | FAX |
| Email | |

【法人及び団体の場合】＊裏面に、追加ご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 振込予定日 | 2024年4月15日 |
| 振込金融機関  （どちらかに〇） | （○）三菱ＵＦＪ銀行 　栄町支店（普通） 口座番号：0233609  （　）ゆうちょ銀行　　　二〇八店 （普通） 口座番号：0624364 |
| 運営等について希望事項 |  |

＜法人・団体の場合の追加ご記入欄＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 代表者役職名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 代表者お名前 |  | | |
| ご担当者連絡先 | 部署名 |  | |
| お名前 |  | |
| 電話 | | FAX |