**一般財団法人中部圏地域創造ファンド寄付申込書**

**財団応援基金**

　　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　　様

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付の金額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 基金の名称 | 　財団応援基金 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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】＊下記、追加ご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| 振込予定日 | 　　　　　　年　　月　　日　　 |
| 振込金融機関 |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 運営等について希望事項 | 　 |