

一般財団法人中部圏地域創造ファンド 寄付申込書
“わたしの基金” <冠基金> 用

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「わたしの基金 <冠基金>」に対して、以下のとおり寄付をします。

寄付の金額	円
ふりがな	
基金の名称 ^{※1}	
寄付の期間	1. 継続型 ^{※2} 2. 期間限定型（期間； 年） 3. 未定

※1：基金の名称が未定の場合は、空欄又は仮称で結構です。

※2：寄付期間が継続ということであるので毎年一定時期に寄付を頂くものです。現時点の予定で結構です。

ふりがな		
寄付者氏名 又は団体名		
ふりがな		
住所	〒	
連絡先	電話	FAX
	e-mail	

【法人及び団体の場合は、下記も追加ご記入下さい】

ふりがな		
代表者	役職	氏名
担当者 連絡先	所属名	
	氏名	
	電話	FAX
	e-mail	

振込予定日	年 月 日
振込金融機関	1. 三菱 UFJ 銀行 2. ゆうちょ銀行

（事務局記載欄：受付日 年 月 日）

基金に関する要望事項

1、寄付者名の表記について

1. 表記する (表記名)	ふりがな
2. 匿名寄付にする	

2、活動支援基金の場合は、下記のa.b.cより1つ選んで○印をご記入ください。

- a. 支援する分野・地域を含め、すべて財団に一任する。
- b. 支援する分野を指定する。(希望分野に○をお付けください。)
- 保健・医療・福祉の増進、 子どもの健全育成、 就労支援、
 教育の推進、 学術・文化・芸術の振興、 国際協力、 多文化共生、
 人権擁護、 自然環境保全、 農山漁村の振興、 地域社会の活性化、
 災害救援・復旧復興支援
- (その他 _____)
- c. 支援する地域を指定する。 _____

3. 基金に寄せる思い等があればご記入ください。

4. 財団及び運営に対する意見・要望等があればご記入ください。