

感染症予防ガウン製作のための寄附金申込書

No. _____

公益社団法人 S L 災害ボランティアネットワーク 御中

2000 円 × _____ 口数

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

2020 年 月 日

御芳名： _____

住所：〒 _____

TEL： _____

< 寄付方法 > 該当する方法に をいれてください。

お振込み [振込日： 月 日]

【振込先】 金融機関名 ゆうちょ銀行

口座番号 10160-60899471

加入者名 社) S L 災害ボランティアネットワーク

現金 (直接、当会事務局でご寄付くださる場合はこちらに してください)

< 事務局欄 >

受理日	担当者	備考