

# 賛助会員申込書



貴財団の趣旨に賛同し、賛助会員に申し込みます。

※この用紙をファクス（045-620-9045）または郵便でお送りください。

※この用紙は当財団ホームページからもダウンロードできます。メール送付でも結構です。

申込年月日*	20 年 月 日		
申込種別*	<input type="checkbox"/> 個人		<input type="checkbox"/> 法人・団体
ご氏名* (法人/団体名)	(フリガナ)		
	(法人・団体の場合、ご担当者: )		
ご住所*	〒		
TEL*	FAX		
Eメール			
ホームページや広報物へのお名前の掲載*	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 匿名希望	
メールマガジンや広報物の送付、イベント案内など*	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> メールマガジンのみ必要	<input type="checkbox"/> 不要
メッセージなど 自由にお書きください			

\*印は必ずご記入ください。

<input type="checkbox"/> 個人会費	<b>申込口数 ( )口</b> 1口 1,000円以上、何口でも ※会員の期間は、4月～翌年3月となります。			<b>領収書発行</b> ※当財団への賛助会費は寄付控除の対象となります。	
	<input type="checkbox"/> 法人・団体	<b>申込口数 ( )口</b> 1口 10,000円以上、何口でも ※会員の期間は、4月～翌年3月となります。			<input type="checkbox"/> 必要  <input type="checkbox"/> 不要
お支払い方法		<input type="checkbox"/> 郵便振替 記号番号 00250-0-72370	<input type="checkbox"/> ろうきん 新横浜支店(334) 普通 3603639	<input type="checkbox"/> クレジット決済 下記 URL からお申込み <a href="http://www.lively-fund.sakura.ne.jp">http://www.lively-fund.sakura.ne.jp</a>	<input type="checkbox"/> 現金書留
	名義: 公益財団法人かながわ生き生き市民基金				

※いただいた個人情報は、領収書の発行、財団からの各種ご案内の送付以外の目的では一切使用致しません。

**送付先** 公益財団法人かながわ生き生き市民基金  
 〈事務局〉 〒222-0033 横浜市港北区新横浜 2-2-15 パレアナビル 6F  
 TEL: 045-620-9044 FAX: 045-620-9045 E-mail: info@lively-citizens-fund.org

☆Facebook やホームページで情報をお伝えしています

かながわ生き生き市民基金

検索



事務局記入欄	入力日	入金確認日	担当者
--------	-----	-------	-----