寄　附　申　込　書

公益社団法人　日本網膜色素変性症協会宛て

年　　月　　日

公益社団法人　日本網膜色素変性症協会の趣旨に賛同し、寄附を申し込みます。

金額　　金　　　　　　　　　　　　　　円

（内訳）

1. 一般寄附金（当協会の事業や運営のための寄附金）

金額　金　　　　　　　　　　円

　　　※一般寄附金のうち20％以内を寄附募集に係る管理費に配賦させていただきます。

1. 使途指定寄附金

（別紙掲載の事業の中から、対象事業番号と金額をご記入ください）

・事業番号（　　　）　金額　金　　　　　　　　　円

・事業番号（　　　）　金額　金　　　　　　　　　円

・事業番号（　　　）　金額　金　　　　　　　　　円

　　　※上記の寄附金のうち、公益目的事業に　　　　％、管理費に　　　　％使用してください。

⑦を選択された方は具体的な使途をご記入ください。

※内訳のご記入や使途の指定のない場合は、１の一般寄附金として取り扱わせていただきます。

（法人・団体の場合は、代表者の役職をご記入ください）

御団体名（個人様の場合はご記入は不要です）

ご住所　〒

ご連絡先　電話：　　　　　　　　　FAX：

メール：

　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者名：

＜お振込先　　**JRPS募金・寄付金口**＞

ゆうちょ銀行からの場合

ゆうちょ銀行　00120-0-364964

他銀行からの場合

ゆうちょ銀行　〇一九店　当座　0364964