

寄付申込書

令和 年 月 日

公益社団法人川崎市獣医師会

会長 田村 通夫 殿

御芳名	ふりがな
	法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。 <div style="text-align: right;">(印)</div>
御団体名	
御住所	〒
御連絡先	電話番号
	E-mail

私（当法人）は、貴会の事業に賛同し、下記のとおり寄付を申し込みます。

1. 現金 金 円

2. 寄付の種類（いずれかにレ点をつけて下さい。）

☐ 一般寄付金 使途を特定しない寄付金

寄付金総額の 50%以上を定款第4条に定める公益目的事業に使用します。

☐ 特別寄付金 当振興会が使途を特定して募集活動する寄付金

募金目論見書 No. [] に使用したい。

☐ 特定寄付金 寄付者があらかじめ使途を特定する寄付金

☐ 動物愛護分野 ☐ 災害対策分野 ☐ 学校飼育動物分野

寄付金の使途についてご希望がある場合は、以下にその旨ご記入ください。

3. 氏名・法人名の公表（いずれかにレ点をつけて下さい。）

当会のホームページや機関誌に氏名（法人名）を掲載します。

☐ 公表可 ☐ 匿名希望

4. お振込予定日 令和 年 月 日

5. お振込先

横浜銀行 武蔵小杉支店

普通口座 1435528

公益社団法人 川崎市獣医師会 会長 田村 通夫

■お申込先

申込書は、郵送または FAX にてお送りくださいますようお願い申し上げます。

郵送先：〒211-0067 川崎市中原区今井上町1番34号 和田ビル内

公益社団法人川崎市獣医師会 事務局

電話：044-733-7313 FAX：044-733-7314

※ご記入いただきました個人情報は、当振興会の個人情報保護方針に基づき厳重に管理いたします。