

クリオン虹の基金 寄付申込書

個人の場合				
ふりがな				性 別
名 前				男 ・ 女
ふりがな				
現 住 所	〒			
TEL		FAX		E-mail
(親住所以外に連絡を希望するのみ記入)				
ふりがな				
住 所	〒			
TEL		FAX		E-mail
団体または法人の場合				
ふりがな				
団 体 名 または 法 人 名				
ふりがな				
現 住 所	〒			
ふりがな				
代表者名				
TEL		FAX		E-mail
※ クリオン虹の基金へのメッセージがありましたらお願いします。				

【郵送先】 〒380-0961 長野県長野市安茂里小市2-14-1 弓場会計事務所内 クリオン虹の基金事務局
 ※申込書をいただいた後、振り込み口座をご連絡させていただきます。