

# 寄付申込書(個人)

NPO法人 大阪ライフサポート協会 殿

申込日 年 月 日

フリガナ  
御芳名(自署)

印

匿名希望

謝意を表して、ご芳名を  
協会ホームページに掲載  
させていただいております。  
匿名を希望される場合は  
✓印をおつけください。

住所

以下、必須ではありませんが、可能な範囲でご記入下さい。

(電話)

(FAX)

(Email)

御所属

寄付金額

|   |    |    |    |   |   |   |   |   |
|---|----|----|----|---|---|---|---|---|
| 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|   |    |    |    |   |   |   |   |   |

【振込先】

三菱東京UFJ銀行(0005)

谷町支店(019)

普通預金 4507088

トクヒ)オオサカライフサポート

振込人名(カタ) .....

振込予定日 .....年 月 日

備考(ご意見などございましたらご記入下さい)



〒533-0033

大阪市東淀川区東中島 1-17-5 ステュディオ新大阪 416

tel:06-6370-5883(平日 10~17時) fax:06-6370-5884

NPO法人 大阪ライフサポート協会

理事長 西本 泰久