

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
当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