

寄付金申込書

平成 年 月 日

公益財団法人
日本殉職船員顕彰会 会長

〒

住 所

ふりがな

法人名

ふりがな

氏 名

(注) 法人にあつては、法人名及び職・氏名

連絡先 電話 ()

備考欄

担当部署

担当者名

E-mail

貴会の事業趣旨に賛同し、下記の項目に寄付します。

記

1 寄付金額 金 円

- 2
- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 追悼式献花料 | <input type="checkbox"/> 終戦記念日供花料 | <input type="checkbox"/> 一般寄付金 |
| <input type="checkbox"/> 遺族援護寄付金 | <input type="checkbox"/> 記録画展寄付金 | |

申し込む寄付項目 (□印) 1カ所に✓を入れてください。

以上

- (注) 1 法人等のご寄付の場合は、備考欄に担当部署とご担当者名を記入ください。
2 申し込みいただいた方の個人情報は、本会の事業活動に係る運営、事務手続きに利用させていただく以外使用いたしません。