

一般寄附金の募集に関する寄附申込書

公益社団法人みやぎ被害者支援センター理事長

三輪 佳久 殿

金額 _____ 円

上記金額の寄附を申し込みます。

年 月 日

(ふりがな)

御芳名 (法人様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入下さい。)

御団体名 (個人様の場合は、ご記入不要です。)

住所 〒
(所在地)

* 寄附金総額の50%以上を当センター定款第4条に規定する公益目的事業に使用します。(当センター寄附金取扱規程第3条第2項)

* 申込書をご郵送又はFAXにてお願いいたします。

郵送先：〒981-0914 仙台市青葉区堤通兩宮町4-17 宮城県仙台合同庁舎内
公益社団法人みやぎ被害者支援センター(電話&FAX：022-301-7840)

* 当センター会報等への寄附者名掲載 (該当箇所にをお願いします。)

可 不可

* 御記入いただきます個人情報、個人情報の保護に関する法律及び当センターが定める個人情報保護規程等に基づき適正に管理、保護します。法令に定める場合を除き、当センターの事業目的外の利用や第三者に提供することはありません。