

FAX : 03-6411-1407

公益社団法人 ア・ドリーム ア・デイ 行

寄 附 申 込 書

令和____年____月____日

公益社団法人 ア・ドリーム ア・デイ

理事長 天野 功二 殿

御住所 _____

(御社名) _____

※ 個人でのご寄附の場合はご記載不要です。

御芳名 _____

御電話番号 _____

寄附金に関し、下記の通り、申し込みます。

1. 寄附金額 金 _____ 円也

2. 寄附の種類 (いずれかに☑をつけてください。)

☐ 一般寄附金 ※ 使途を特定しないご支援

☐ 特定寄附金 ※ 使途を事前にご指定いただくご支援

使途 [_____]

例：○県在住の難病児とご家族の支援事業に使用

○○病の子どもの支援に使用 など

3. 確認 (個人情報のお取扱いについて、下記のいずれかに☑をお願いします。)

ホームページ等で御名前 (御社名) を公表させて頂いてもよろしいでしょうか。

☐ 公表してもよい

☐ 公表しないでほしい (匿名希望)

4. お振込み先

口座名 (全て共通) 公益社団法人ア・ドリーム ア・デイ

一般寄附金 …… ☐ 三菱 UFJ 銀行 目黒駅前支店 普通口座 口座番号: 0027080

☐ 三井住友銀行 目黒支店 普通口座 口座番号: 7049996

☐ みずほ銀行 目黒支店 普通口座 口座番号: 1198615

特定寄附金 …… ☐ 三井住友銀行 目黒支店 普通口座 口座番号: 7238493

【申込用紙の送付先】

郵送 : 〒157-0073 東京都世田谷区砧 5-8-31-M1

公益社団法人 ア・ドリーム ア・デイ

Email : adad-contact@guesthouse.or.jp

FAX : 03-6411-1407