

一般社団法人 EU Med ファミリー

## 個人寄付申込書

「一般社団法人 EU Med ファミリー」の運営趣旨に賛同し、下記のとおり寄付します。

年 月 日

一般社団法人 EU Med ファミリー 宛て

ご住所  
〒

電話 ( ) -

お名前 (振込人名義)  
(フリガナ)

寄付者としてお名前を報告書やホームページ等に記載してよろしいですか  
(チェックが無い場合は掲載して欲しくないものとして取扱います)

掲載して良い 掲載して欲しくない

お振込予定日 年 月 日

領収書 不要  
必要 (上記住所と送付先が違う場合は下記にご記入下さい)  
〒

e-mail アドレス ※必須ではありません。メールアドレスをご登録頂いた方には支ご援者様向け活動報告書をメールにて送付させていただきます。

寄付金額 円

※5千円以上の任意の金額を記載してください

●お振込先

住信SBIネット銀行 法人第一支店普通 3100108

一般社団法人 EU Med ファミリー

●寄付申込書 送付先 (お問い合わせ先のメールアドレスへの PDF の添付も受け付けております)

〒663-8113 兵庫県西宮市甲子園口北町16番13号

●お問い合わせ先

メールアドレス: eumedcommunity@gmail.com