

寄付申込・確認書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人フィリピン日系人リーガルサポートセンター御中

【個人】※ご自宅の住所をお書きください。

氏名：

住所（居所）：〒

【法人(団体)】

法人名：

所在地：〒

私 / 当法人は、下記の通り、貴法人に、寄付を申したいします / 寄付いたしました の
でご連絡いたします。

寄付年月日	令和 年 月 日（寄付済みの場合のみご記入ください）
寄付金額	3,000 円 5,000 円 10,000 円 ()
寄付方法	現金 銀行振込 その他 ()
使途希望	<input type="checkbox"/> 使途は法人に一任 <input type="checkbox"/> 比残留日系人日本国籍回復支援事業 <input type="checkbox"/> 比残留日系人一時帰国支援事業 <input type="checkbox"/> 比残留日系人社会の経済的文化的発展のために寄与する事業
領収書希望	領収書希望 領収書不要
公表希望	公表可 公表不可
備考	

※□にチェックをお入れ下さい。