

FAX : 078-241-3750 (TEL : 078-241-3751)

寄付申込書

20 年 月 日

BE KOBE ミライ基金
審査委員長 山本 吉大 殿

住所 (所在地)

氏名 (団体・法人名)
(代表者名)

印

わたくしは、BE KOBE ミライ基金の事業に賛同し、以下のとおり寄付をします。

記

1. 寄付金

金 _____ 円

納付方法 銀行振込み 金融機関：みなと銀行 本店営業部

名義：BE KOBE ミライ 基金

口座：普通口座 1961908

2. 送金予定日 20 年 月 日

3. 個人情報の取扱 (下記のいずれかを○でお囲みください。)

氏名の公開 希望する ・ 希望しない

* 未記入の場合は、非公開とさせていただきます。

以上

ご連絡先：	
氏名・団体名 (ご担当者様名) TEL・FAX・e-mail 等	