

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

寄付申込書

20 年 月 日

BE KOBE ミライ PROJECT

プロジェクトリーダー 松田 茂樹 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 PROJECT 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 PROJECT

口座：普通口座 1961916

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。)

お名前の公開 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	