認定 特定非営利活動法人
おおいた成年後見権利擁護支援センター

寄付申込書（団体）

平成　　年　　月　　日

寄付金額　　¥　　円

*必須

団　体　名 *

ふりがな *

代　表　者 *

ふりがな *

郵便番号　ご住所 *

TEL *　　FAX *

メールアドレス *

※寄附後にメーリングリストに登録します。

ホームページ

※寄付後に当会ホームページに掲載します。

ご担当者さま（部署名） *

お申込み内容確認後、ご連絡させていただくご担当者さま（部署）をお知らせください。