

・ 寄附金申込書様式

寄 附 金 申 込 書

一般財団法人動物看護師統一認定機構
機構長 酒井 健夫 殿

金額 金.....円

上記の金額の寄附を申し込みます。

年 月 日

(ふりがな)

御芳名 (法人様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入ください。)

.....
御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

.....
住 所 〒
(所在地)

.....
連絡先電話番号
.....

ご寄附金 (払込) 年月日 年 月 日

払込方法 払込取扱票での払込 ・ 電信又は銀行振込

○寄附金申込みにあたってのご注意

- 1 申込書は、郵送、ファクシミリまたはメール添付にてお送りください。
 - ・申込書送付先
 - 住所 : 〒113-0033 東京都文京区本郷 5-23-13 タムラビル 8階
一般財団法人動物看護師統一認定機構 宛
 - ファクシミリ電話番号 : 03-5805-6062
 - メール : info@ccrvn.jp (件名に「寄附金申込み」とご入力ください。)

- 2 寄附金振込先と方法は、以下のとおりです。
 - ① ゆうちょ銀行備付の払込取扱票(青色)を使用して振込みする場合
口座記号・番号 : 00160-3-265287
加入者名 : (財)動物看護師統一認定機構寄附・会費等
通信欄 : 「入金口数」と「申込書に記載した申込者名」をご記入ください。

 - ② 電信振込または他の銀行から振込する場合
銀行名 : ゆうちょ銀行
金融機関コード : 9900
店番 : 019
預金種目 : 当座
店名 : 〇一九 店 (ゼロイチキューウ店)
口座番号 : 0265287
口座名義 : (財)動物看護師統一認定機構寄附・会費等

- 3 寄附の金額は、個人の皆様は1口1万円から、法人の皆様は10口10万円からお願いしたいと存じますが、口数、金額にかかわらずお受けいたします。

- 4 送料及び振込手数料は本人ご負担となりますが、ご容赦ください。

- 5 入金確認後、申込書に記載されたご住所に、受領書を郵送いたします。

- 6 当機構は一般財団法人のため、寄附金の税制上の控除は適用されませんので、何卒ご了承ください。