寄付金申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　 　　年　　　月　　　日

胎内市フードバンク協議会　様

　　　　　　　　　ご氏名（団体名）

（団体の場合、代表者名）

ご住所 〒

 ☏

○寄付の内容（寄付金額）について

個人　　一口　1,000円　×　　　　　 口　＝　　　　　　　　　 円

 団体　　一口　3,000円　×　　　　　 口　＝　　　　　　　　　 円

寄付方法　 □ 現金

□ 口座振り込み（振込み予定日：令和　　　年　　　月　　 日）

○フードバンクたいないのホームページ、広報誌などでの公表について

* 氏名・寄付の内容の公表は可
* 匿名・寄付の内容の公表は可
* 氏名（匿名）・寄付の内容ともに公表は不可

**ご寄付受付口座**

**＊振込先　：大光銀行　中条支店**

**＊口座番号：普通　３５２５１８３**

**＊口座名義：**

**胎内市フードバンク協議会　事務局**

**〒９５９－２６５５ 新潟県胎内市本郷５４４－１**

**TEL：０２５４－２８－０４３３**

**FAX：０２５４－２８－８５３２**