

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 : 胎内市たいないしフードバンク協議会ふーどばんくきょうぎかい 代表 だいひょう 中村 なかむら 淳 じゅん

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