令和　　年　　月　　日

寄附金申込書

特定非営利活動法人ホームホスピス 御中

（寄附者）【 個人 ・ 法人 】※いずれか○で囲んで下さい

住　　所　〒

ふりがな
氏　　名

電話番号

下記の通り寄附を申し込みます

記

1．寄附金額　金　　円也

2．寄 贈 品

3．寄附金の使用目的についてご希望がありましたらご記入下さい

4．その他連絡事項

＜法人の場合、担当者様の連絡先をお願いいたします＞

ふりがな
担当者　　役　職

ＴＥＬ　　ＦＡＸ

MAIL