

マンスリーサポーター（毎月寄付）申込書

申込日 年 月 日

1. いずれかに✓を入れ、お名前をご記入ください。

個人の方

お 名 前	フリガナ
	様

企業の方

企業・団体名	フリガナ	担当部署 担当者名	様

2. ご住所、お電話番号等をご記入ください。

ご 住 所	〒		
電 話 番 号		F A X 番 号	
メー ル ア ド レ ス			
ご 紹 介 者 名 (いらっしゃれば)	様		

3. ご寄付の内容をご記入ください。（毎月定額のご寄付）

毎月の寄附金額	円	寄 付 開 始 年 月	年 月
---------	---	-------------	-----

4. ご寄付の送金方法：以下のいずれか□に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> 口座振替（毎月25日引落） ・第四北越銀行に口座をお持ちの方 ・別紙「預金口座振替依頼書 兼 預金口座振替申込書」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 第四北越銀行 南新潟支店 口座番号：普通 5086051 口座名義：一般財団法人未来応援奨学金にいがた <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 記号：11290 番号：42159731 口座名義：一般財団法人未来応援奨学金にいがた <small>〈振込手数料は、会員様にてご負担ください〉</small>

ご記入後、未来応援奨学金にいがたまで、FAX または 電話・E-mail にてご連絡ください。

FAX 025-250-0774

TEL 025-250-0889 / 070-4281-0430

一般財団法人未来応援奨学金にいがた

E-mail info@shizuku-ni.or.jp

折り返し、担当よりご連絡致します。

〒950-0914 新潟県新潟市中央区紫竹山5-7-23

受付No.	事務局担当受付印
	月 日受付