

日本クリクラウン協会事務局宛 FAX 番号 : 06-4792-8746

**認定 NPO 法人日本クリクラウン協会 寄付金申込書**

(レッドノーズ・スマイル・スタンド ガチャガチャ募金)

NPO 法人日本クリクラウン協会の活動趣旨に賛同し、下記金額を寄付致します。

金 \_\_\_\_\_ 円

振込方法 : \_\_\_\_\_ 銀行 を通じ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃振込みます。

**1. 個人寄附の場合**

お名前 (領収書の宛名)	
ご住所 (領収書の記載住所)	〒
連絡先	TEL : _____ FAX : _____
メールアドレス	
領収証の希望 (☑してください)	<input type="checkbox"/> 領収書を希望する ・ <input type="checkbox"/> 領収書を希望しない
報告書などでの寄付者名の公表について (☑してください)	<input type="checkbox"/> 名前を公表してもよい ・ <input type="checkbox"/> 匿名を希望する

**2. 団体・企業寄付の場合**

貴社・団体名 (領収書の宛名)	
代表者名 (領収書の宛名 必要な場合のみ記入)	
担当者部署名・担当者名 (必要な場合のみ記入)	
ご住所 (領収書の記載住所)	〒
連絡先	TEL : _____ FAX : _____
メールアドレス	
領収証の希望 (☑してください)	<input type="checkbox"/> 領収書を希望する ・ <input type="checkbox"/> 領収書を希望しない
報告書などでの寄付者名の公表について (☑してください)	<input type="checkbox"/> 団体名を公表してもよい ・ <input type="checkbox"/> 匿名を希望する

**3. その他伝達事項**

領収書の記入先と送付先が異なる場合などはこちらに記入ください
--------------------------------

**4. 寄付金お振込み口座情報**

・銀行名 : 三菱東京 UFJ 銀行 ・支店名 (店番) : _____ ・口座種別 : 普通 ・口座番号 : _____ ・名義 : 特定非営利活動法人 日本クリクラウン協会 (とくていひえいりかつどうほうじんにほんくりにくらうんきょうかい)
---

<問い合わせ先> 認定 NPO 法人 日本クリクラウン協会 (林・熊谷)  
〒530-0053 大阪市北区末広町 3-11 天しもビル 3B  
TEL : 06-4792-8716 FAX : 06-4792-8746 E-mail : [info@cliniclowns.jp](mailto:info@cliniclowns.jp)  
<http://www.cliniclowns.jp>