

「さくら女子中学校を支援する会」（一般社団法人 キリマンジャロの会）行き

FAX：043-275-7509

E-mail：kilimanjaro.kai@gmail.com

寄附 申 込 書

年 月 日

さくら女子中学校を支援する趣旨に賛同し、下記金額の寄附を申し込みます。

記

金 _____ 円也

支 払 予 定 日： _____ 年 月 日
領 収 証： 要 不要（ _____ ）

貴社・団体名 (個人の場合はご芳名)	フリガナ
代表者名・お役職	
ご担当者・部署名 (請求書・領収証送付先)	
ご住所	〒
ご連絡先	電 話： _____ FAX： _____ E-mail： _____

1. 税の優遇措置をご希望されますか。 希望する 希望しない (○で囲んで下さい)
2. 寄附金の使途についてお聞かせください。(例：奨学金、運営資金、指定なし等)

-
3. 月々のご寄附を銀行口座またはクレジットカードを通じて引き落としをさせて頂く手続きを検討しております。この方法をご希望でしたら手続き完了後にご連絡させて頂きま
す。 希望する 希望しない (○で囲んで下さい)
 4. 当会のホームページのご支援者氏名欄にお名前を掲載することについてお尋ねいたしま
す。 掲載許可 掲載不許可 (○で囲んで下さい)

寄 附 申 込 要 領

1. ご寄附のお申し込みは、別紙寄附申込書にご記入のうえ、「さくら女子中学校を支援する会」事務局（一般社団法人 キリマンジャロの会）宛、FAXまたはメールにてご送付願います。

FAX: 043-275-7509 E-mail: kilimanjaro.kai@gmail.com

2. 寄附申込書ご送付後（または「さくら女子中学校を支援する会」より請求書が到着後）、お申し込みの寄附金額を下記口座にお振り込みください（恐れ入りますが、振込手数料は各自ご負担願います）。振り込み口座は二つございます。

(1). 税の優遇措置をご希望され、使途は奨学金に充当、かつ月々のご寄附をご検討されている場合

銀行： みずほ銀行 荻窪支店 （普） 2761879

名義： さくら女子中学校を支援する会

(2). 上記以外の場合（税の優遇措置をご希望されない方、税の優遇措置をご希望される方でも使用使途は学校運営、備品、施設維持等その他にも充当されたい方、月々のご寄附をご検討されていない方）

銀行： 三井住友銀行 恵比寿支店 （普） 8878784

名義： 一般社団法人 キリマンジャロの会

3. 入金確認後、税の優遇措置をご希望の場合、四半期ごとに「さくら女子中学校を支援する会」に頂いたご寄附を事務局でまとめて公益社団法人企業市民協議会（CBCC）に送金し、税の優遇措置に必要な正式領収書をCBCCより直接ご送付申し上げます。

【本件連絡先】

さくら女子中学校を支援する会

（一般社団法人 キリマンジャロの会 代表：岩男 寿美子）

〒153-0062

東京都目黒区三田1-4-3-1707

電 話：03-5422-6133 FAX：043-275-7509

メール： kilimanjaro.kai@gmail.com

以 上

寄附申込書にてお預かりした個人情報につきましては、その利用を寄附金管理に必要な手続に限定して、安全かつ適正に管理させていただきます。