

本申込書は FAX (表書きなしでこのまま) 又は Eメール添付にて送付ください

年　月　日

認定特定非営利活動法人(NPO 法人) 仙台シニアネットクラブ 行

〒980-0821 仙台市青葉区春日町 6-1 白鳥ビル 213 号室

TEL 022-745-5871 FAX 022-745-5871 Mail :info@ssnc.or.jp

寄附申込書

「認定 NPO 法人 仙台シニアネットクラブ」の目的に賛同し、ご寄附致します。

金額 : _____ 円

【個人の方】

氏名 : _____

●TEL : _____ ●FAX: _____

●E-Mail : _____

●住所 : 〒 _____

【法人・団体の方】

◆団体名 : _____ 代表者名 : _____

■通信欄(共通)

※記載されました情報は、寄附に関する手続きに使用いたします。その他の目的への使用は致しません。(受取人 : 認定 NPO 法人 仙台シニアネットクラブ)