寄　付　申　込　書

申込日　　令和　　年　　月　　日

特定非営利活動法人　ＮＰＯ福祉用具ネット

理事長　豊田　謙二　殿

特定非営利活動法人「ＮＰＯ福祉用具ネット」に掲げる目的に賛同し、以下を寄付します。目的に照らし、有効に活用されますようにご依頼申し上げます。

寄付申込者 印 氏名・団体（ふりがな）
申込者住所　〒 **担当者** 電話（　　）　－　　ファックス（　　）　－
E-mail
寄付内容 現金 物品 その他
紹介して下さった方をよろしければお知らせ下さい。 紹介者
問い合わせ先　特定非営利活動法人「ＮＰＯ福祉用具ネット」 〒825-8585　福岡県田川市伊田４３９５　福岡県立大学内 ＴＥＬ／ＦＡＸ（０９４７－４２－２２８６） ＊　振込先　**ゆうちょ銀行　振替　口座名義　エヌ・ピー・オー福祉用具ネット** **理事長　豊田　謙二** **口座番号　０１７４０－５－１０３７６６(伊田郵便局)**