

# 公益財団法人新潟市国際交流協会寄附金申込書

(あて先) 公益財団法人新潟市国際交流協会代表理事

お申込日 平成 年 月 日

公益財団法人新潟市国際交流協会に、次の金額を寄附します。

寄附金額 円

フリガナ		
お名前	(団体の場合は、代表者の役職・お名前をご記入下さい。)	
フリガナ		
団体名	(個人の場合は、ご記入の必要はありません。)	
ご住所	〒	
ご連絡先	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail	

## 1. 寄附金の入金方法 (いずれか一つをお選びください。)

番号 \_\_\_\_\_

- ① 郵便振替 (全国のゆうちょ銀行または郵便局から)  
口座記号番号 00560-8-79490 (公財)新潟市国際交流協会宛  
その際、寄附金には振込手数料込でご送金ください。  
(例: 送金額 2,880 円 + 振込手数料 120 円 = 寄附金 3,000 円)
- ② 現金書留 書留郵送料は寄附される方のご負担になります。
- ③ 当協会での納付 (お持ち込み)

## 2. 寄附金の使いみち (いずれか一つをお選びください。)

番号 \_\_\_\_\_

- ① 留学生国民健康保険料助成事業
- ② ①以外の協会が実施する公益目的事業 (具体的に \_\_\_\_\_ )
- ③ ①、②のいずれの事業でもよい

## 3. 当協会のホームページなどにお名前・ご住所(市区町村まで)を掲載してよろしいでしょうか。

どちらか〇をつけてください。                      ・掲載可                      ・掲載不可  
(※お知らせいただきました個人情報、本寄附に係るご連絡以外の目的には使用いたしません。)

提出先: 公益財団法人新潟市国際交流協会あて

(郵送、FAX、電子メールのいずれでも可)

〒951-8055 新潟市中央区礎町通3ノ町 2086 番地 クロスパルにいがた内

TEL 025-225-2727

FAX 025-225-2733

E-MAIL: kyokai@nief.or.jp