

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 令和 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
※恐れ入りますが、払込手数料はご負担ください (当協会窓口にご用意
している専用払込取扱票をご利用の場合は、当協会で負担いたします)。
- ② 現金書留 ※恐れ入りますが、書留郵送料はご負担ください。
- 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、広報紙等へのお名前・ご住所(市区町村まで)の 掲載可否 (どちらか〇をつけてください。)

・掲載可 •掲載不可

4. この寄附は何でお知りになりましたか。(該当するものに〇をつけてください)

かけはし 協会HP チラシ・ポスター その他()

※ご記入いただきました個人情報は、本寄附に係るご連絡以外の目的には使用いたしません。

ご提出先 公益財団法人新潟市国際交流協会 宛(郵送、FAX、電子メールのいずれか)
〒951-8055 新潟市中央区礪町通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