**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○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。）

**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**