記入日　平成　　年　　月　　日

熊本地震復旧寄附金申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 個人様 | お名前(フリガナ) |
| 団体・法人様 | 団体・法人名 代表者[役職・お名前(フリガナ)] 担当者[部署名・お名前(フリガナ)]  |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 振込予定日 | 平成　　年　　月　　日 |

＊お預かりした個人情報は寄附金の取り扱い以外の目的には使用いたしません。

○寄付金振込先

　　　　専用口座：肥後銀行　宮地支店

　　　　　口座名：公益財団法人阿蘇火山博物館久木文化財団復興支援口

　　　　口座番号：普通　1419948

送付先 ：公益財団法人阿蘇火山博物館久木文化財団

　　　　 〒869-2232　熊本県阿蘇市赤水1930番地1

　　　　 TEL0967-34-2111／FAX 0967-34-2115

メールアドレス：info@asomuse.jp

　　　　　　\*メールで送信される場合は件名を「熊本地震復旧寄附金」でお送りください