

■銀行振込/現金での寄付用の申込用紙です。

下記にご記入・提出のうえ、お振込もしくは現金のお渡しをお願いします。
 ご記入後、以下のいずれかの方法でマギーズ東京「寄付担当」までお送りください。

■メール添付の場合 donate@maggiestokyo.org

■FAXの場合 03-3520-9914

■ご郵送の場合 〒135 - 0061 東京都江東区豊洲6-4-18 認定NPO法人マギーズ東京 寄付担当宛

■手書きでなくオンラインでの申込の方は、左記QRコードをご利用ください。



■「郵便振込取扱票」に同じ内容を記載くださった場合はこの用紙は必要ありません。

■クレジットカードでの寄付申込み：この用紙は必要ありません。

<http://maggiestokyo.org/donate/> からお申込み、決済をお願いします。

※クレジット決済の場合、毎月1,000円からのマンスリー寄付会員もお選びいただけます。

認定NPO法人maggie's tokyo 寄付会員申込書/寄付申込書

申込日 年 月 日

認定NPO法人 maggie's tokyo 御中

私は、貴法人の目的及びその事業に賛同し協力したく、下記の通り申込みます。

(ふりがな) (必須) 氏名・法人名
(必須) 住所 ★個人の方はご自宅住所をお願いします	〒 _____
電話番号/メールアドレス	電話番号：
	メールアドレス：
法人様の場合は窓口担当者情報をご記入願います。 部署名： _____ 氏名： _____ 直通電話番号： _____	

寄付種別をお選びになり、口数および金額の記載をお願いします。

継続寄付	<input type="checkbox"/> 個人	年額： 一口10,000円 () 口： () 円
	<input type="checkbox"/> 特別 がんを経験された方、 あるいは60歳以上の方	年額： 一口 3,000円 () 口： () 円 <input type="checkbox"/> がんを経験された方 <input type="checkbox"/> 60歳以上の方 ←どちらかにチェックをお願いします。
	<input type="checkbox"/> 法人	年額： 一口50,000円 () 口： () 円

<input type="checkbox"/> 今回の寄付	寄付金額 () 円
--------------------------------	------------

匿名の希望	<input type="checkbox"/> 公表してよい <input type="checkbox"/> 公表しない (匿名希望)
-------	---

ご寄付方法	<input type="checkbox"/> みずほ銀行お振込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行お振込 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 他 ()
-------	--

備考	
----	--

ありがとうございました。

お預かりした個人情報は、当NPO法人の活動以外の用途で使用することはありません、適切に管理いたします。

詳しくはウェブサイトをご覧ください。<https://maggiestokyo.org/privacy>
