

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。

■マギーズ東京ホームページからもお申し込みいただけます。その場合はこの用紙は必要ありません。

クレジットカード決済もこちらから→

※クレジットカード決済の場合、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。



<https://maggiestokyo.org/donate>

マギーズ東京ホームページ

下記にご記入・提出のうえ、お振込または現金のお渡しをお願いします。

(ふりがな) <b>(必須)</b> 氏名・法人名	-----
<b>(必須)</b> 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:
法人の場合は窓口担当者様情報もご記入ください。 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。

□ (マギーズ寄付会員申込)	<input type="checkbox"/> 個人	年会費 : 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	年会費 : 一口 3,000円 ( )口 : ( )円 □がんを経験された方 □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	年会費 : 一口50,000円 ( )口 : ( )円

<input type="checkbox"/> 寄付申込	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。大変お手数ですが、以下のいずれかの方法でマギーズ東京寄付受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 寄付受付担当宛

<寄付金受領証明書(受領証)について>

法人様の場合、その都度受領証を発行します。個人の方には次年1月に年間分をまとめて発行いたしますが、相続税の申告等に必要な方はその都度お申し出ください。受領証の再発行は致しかねますので、大切に保管なさってください。

<個人情報についての取り扱い>

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せず、適切に管理いたします。また、当NPO法人は、利用目的の達成に必要な範囲内において、他の事業者へ個人情報を委託することがあります。この場合には、個人情報保護体制が整備された委託先を選定するとともに、個人情報保護に関する契約を締結いたします。
