

(正)

自動払込利用申込書

収 加

種目コード		契約種別コード	通帳記号		記入日	年 月 日		
1	6	6	3	3	1		0	
通常貯金口座	おとこ	(郵便番号 -)					印鑑	
	フリガナ							
	おなまえ							
払込先口座番号	00230-5-52584		払込先加入者名	神奈川県子ども未来ファンド				
払込開始年月	平成	年	月	から	払込日	毎月1日(再払込日20日) (土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)		
フリガナ								
お名前								
ご住所								
電話番号	- -							
月々の寄付額	250円・任意額(250円から50円単位)						円	
ファンド記入欄								

<記入上の注意>

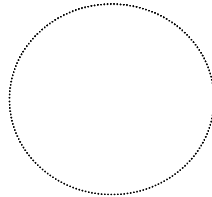
「印鑑」欄にはゆうちょ銀行総合口座にお届けの印章を押印ください

受付局日附印

自動払込利用申込書の記入事項に不備がありましたら、該当個所に○印をつけて、下記不備返送先に送ってください。

1. 記号番号相違
2. 氏名相違
3. 印鑑相違
4. 口座なし
5. その他 ()

(不備返送先) 〒231-0001 横浜市中区新港2-2-1
 横浜ワールドポーターズ6F NPOスクエア内
 特定非営利活動法人神奈川県子ども未来ファンド
 TEL & FAX 045-212-5825



(ファンド)

自動払込利用申込書

収 加

種目コード		契約種別コード	通帳記号		記入日	年 月 日		
1	6	6	3	3	1		0	
通常貯金口座	おとこ	(郵便番号 -)					印鑑	
	フリガナ							
	おなまえ							
払込先口座番号	00230-5-52584		払込先加入者名	神奈川県子ども未来ファンド				
払込開始年月	平成	年	月	から	払込日	毎月1日(再払込日20日) (土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)		
フリガナ	口座名義と違う場合							
お名前	口座住所と違う場合							
ご住所	必ずご記入ください							
電話番号	- -							
月々の寄付額	250円・任意額(250円から50円単位)						円	
協力者としてのお名前の公表	構わない ・ 公表しない							
ファンド記入欄								

切り取らずにお出しください