**寄附金のお申し込みについて**

　　この度は特定非営利活動法人多摩子ども劇場へのご寄附のお申し出をいただき、ありがとうございます。いただきましたご寄附は、法人の活動に使用させていただきます。

ご寄附をご希望の方は、以下の寄附金申込書にご記入いただき、下記特定非営利活動法人多摩子ども劇場まで、郵送、ファクス、電子メール、持参のいずれかでお送りください。

振込みは以下の口座にお願いいたします。

【郵便振替】　口座番号：００１３０－１－２９３０８６　加入者名：NPO法人多摩子ども劇場

【銀行振込】　ゆうちょ銀行　０一九支店（ゼロイチキュウ）店番019

当座預金　口座番号　0293086　加入者名　NPO法人多摩子ども劇場

特定非営利活動法人多摩子ども劇場

〒206-0033　東京都多摩市落合1-46-1

４階407

TEL：042-376-7651　FAX 同左

E-Mail：office@tama-kodomo.com

―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

**特定非営利活動法人多摩子ども劇場寄付申込書**

**「特定非営利活動法人多摩子ども劇場」を支援するため、下記の通り寄附を申し出ます。**

**年　　月　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　　名**  **（必須）** | （フリガナ） | | |
| **ホームページへの氏名掲載　　　　　　　　　可　　　　・　　　否** | | | |
| **住　　所**  **（必須）** | **〒　　　　－** | | |
| **所属先** |  | | |
| **電話番号** | (　　　) | **ＦＡＸ** | (　　　) |
| **E-mail** |  | | |
| **寄附金額**  **（必須）** | **円** | | |
| **払込方法** | **□　振込（振込名義：　　　　　　　　　　　振込日：　　　　　）**  **□　現金書留**  **□　事務所で払込**  **□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | | |
| **自由記載欄** | | | |