



「もったいない」を「分かち合い」-「ありがとう」へ

# 公益社団法人フードバンクかながわ 寄付金 申込書

私は、フードバンクかながわの目的に賛同し、公益目的事業の推進を支援するために  
下記の金額の寄付を申し込みます。

申込年月日 年 月 日

申込内容 (金額)	..... 円	
お申込者氏名 法人・団体名	フカナ.....	
ご住所	〒	
電話番号・FAX	TEL	FAX
E-mail		
HP・URL		
領収書の有無	必要	不要
寄付者情報の公表	可	匿名希望
(法人・団体記入欄)	ご担当部署名： ご担当者名： 電話番号： FAX番号： E-mail： 備考：	

※ご記入いただきました個人情報、登録・管理及びフードバンクかながわに関する情報提供等以外には  
使用いたしません。

※賛助年会費の年度は、当年4月1日～翌年3月31日までの期間の1年としております。

※当法人の賛助会費及び寄付金は、税額控除(個人)及び損金算入(法人)の対象となる場合があります。  
詳しくは法人のホームページまたはお電話でお問合せください。

## 【お振込先】

- ◆中央労働金庫 杉田支店(店番337) 普通160134  
口座名義 シヤ) フードバンクカナガワ
- ◆横浜銀行 金沢シーサイド支店(店番348) 普通6052883  
口座名義 コウエキシャダンホウジン フードバンクカナガワ

## 【お申込書送付先】

〒236-0051 横浜市金沢区富岡東2-4-45  
TEL: 045-349-5803 FAX: 045-349-5804  
E-mail: info@fb-kanagawa.com