



「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 賛助会員申込書

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賛助会員として支援します。

申込年月日 年 月 日

申込内容 (該当欄(個人・団体・寄付金)に○をつけ 年会費の口数と金額をご記入ください)	① 個人会員 : 1口 1,000円/年 × 口= 円
	② 団体会員 : 1口 10,000円/年 × 口= 円
お申込者氏名 法人・団体名	フカガワ
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 否
(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 コウエキシャダンハウジン 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