

公益社団法人ぎふ犯罪被害者支援センター
寄附申込書

年 月 日

公益社団法人ぎふ犯罪被害者支援センター
理事長 寺田 道夫 宛

住所（所在地）〒

氏名・名称

（代表者名）

電話番号 — —

公益社団法人ぎふ犯罪被害者支援センターの目的に賛同し、下記のとおり寄附いたします。

記

1 寄附の金額 円

2 寄附者の区分 個人 ・ 団体 ・ 法人

3 連絡先(団体・法人の場合の連絡担当者)

役職

氏名

TEL

FAX

E-mail

4 寄附者の目的

5 広報誌への氏名・名称掲載 可 ・ 不可

※本申込書に係る個人情報、当支援センターの業務以外には利用しません。

センター使用欄