

関係者各位

特定非営利活動法人
ボランティアネット コル
理事長 吉村 浩

寄付金のお願い

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、私たち「NPO 法人ボランティアネットコル」は平成 17 年 1 月の設立以来、地域の皆様のさらなる QOL 向上をめざして、健康増進のための機会の提供、介護・健康・福祉に関する情報発信、介護・福祉人材の養成・指導、住民参加型福祉サービスのお手伝いなど、様々な事業に取り組んでまいりました。私たちは、これからもこれらの事業の継続・発展を図り、より多くの方々の健康パートナーとして活動していく所存です。

皆様方におかれましては、私たちの趣旨にご理解とご賛同をいただき、ぜひご寄付のご協力を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。

敬具

ご寄付をいただける場合は、下記の口座にお振込みをお願いいたします。

記

○振込先：りそな銀行 茨木西支店 普通預金 口座番号 0087842

○口座名：特定非営利活動法人 ボランティアネットコル

お問い合わせ先：〒530-0001 大阪府茨木市西駅前町 13-25

特定非営利活動法人 ボランティアネットコル 事務局

TEL 072-620-0909 FAX 072-631-2255

特定非営利活動法人
ボランティアネット コル 宛

申込日： 年 月 日

寄付金申込書

特定非営利活動法人 ボランティアネット コルの活動趣旨に賛同し、下記金額を寄付します。

記

寄付金額： 口数 口、金 円 (一口 3000 円)

お振込予定日： 年 月 日

ご芳名/法人名	
ご担当者名*	
ご所属名*	
ご住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

※ 個人様の寄付の場合、記入の必要はございません。

◎寄付金の使用目的 (いずれかの番号に○を付けてください。)

1、以下の目的で使用してください。

()

2、貴法人に一任します。

◎寄付者情報の公表 (いずれかの番号に○を付けてください。1に○をされた場合、
当法人のホームページ等にご芳名又は法人名を記載させていただきます。)

1、可 2、不可

◎領収証のご希望 (いずれかの番号に○を付けてください。)

1、必要 2、不要

【申込書送付先】〒530-0001 大阪府茨木市西駅前町 13-25

特定非営利活動法人 ボランティアネット コル 事務局

TEL 072-620-0909 FAX 072-631-2255 E-mail info@nopcol.org

〈郵送又はFAX、メールにてお申し込みください。〉

【振込先】りそな銀行 茨木西支店 普通預金

口座名： 特定非営利活動法人 ボランティアネット コル

口座番号： 0087842

※ご記入いただきました個人情報は、当法人の寄付金に関する業務以外には使用いたしません。