

## 福祉たすけあい基金参加同意書(申込書)

●貴財団の趣旨に賛同し、(賛助会員・福祉たすけあい基金寄付)に申し込みます。

参加同意書を提出されますと毎月 100 円が、共同購入代金を一緒に寄付金として引き落とされ、生活クラブ生協を經由して、(公財)かながわ生き生き市民基金に寄付されます。

※この用紙をファクス(045-620-9045)または郵便でお送りください。

申込年月日*	20 年 月 日		
ご氏名* (法人/団体名)	(フリガナ)		
コモンズ デポー名*		組合員コード *	
ご住所*	〒		
TEL*		FAX	
Eメール			
メッセージなど 自由にお書きください			

\*印は必ずご記入ください。

【事務局記入欄】

財団受付日	/	生活クラブ受付日	/
-------	---	----------	---

※いただいた個人情報は、領収書の発行、財団からの各種ご案内の送付以外の目的では一切使用致しません。

**送付先** 公益財団法人かながわ生き生き市民基金 ※郵送、FAX でご提出ください。  
 〈事務局〉 〒222-0033 横浜市港北区新横浜 2-2-15 パレアナビル 6F  
 TEL: 045-620-9044 FAX: 045-620-9045 E-mail: info@lively-citizens-fund.org

☆Facebook やホームページで情報をお伝えしています

かながわ生き生き市民基金

検索