**特定寄附金の募集に係る寄附申込書**

公益財団法人愛媛県消防協会

　　　会　長　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　　円

上記の金額の寄附を「募金目論見書№　　　　　」に基づき申し込みます。

年　　月　　日

（ふりがな）

ご芳名　（法人様の場合は、代表者の役職・ご芳名をご記入してください。）

ご団体名　（個人様の場合は、ご記入不要です。）

ご住所　　〒

ご連絡先

ご担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人様のみ）

お振込予定日　　　年　　月　　日

お振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 口座番号 | 口座名義人 |
| 伊予銀行　新立支店 | 普通預金　№1165684 |  |

（注記）　上記の寄附金は、募集経費を控除した残額の総額を公益財団法人愛媛県消防協会定款第4条に定める公益目的事業の全部又は一部に使用します。なお、募集経費は、募集総額の30％以下といたします。（寄附金等取扱規則第4条第2項）