

年 月 日

公益財団法人

交通遺児育英会 募金課 行

〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-6-1 平河町ビル 3F

FAX : 03-3556-0775 TEL : 03-3556-0772

< 資料請求 (ご支援いただける方) >

下記の資料をお送りください。

*下記にご記入のうえ、FAX または郵送でお申込みください。

申 込 者 (資料送付先)	氏 名 (法人名)	
	部 署 担 当	(電話 : - -)
	住 所	〒 -

■ 希 望 資 料

ご希望の資料に○を付けてください	1. あしながおじさん (ご支援・ご寄付) に関する資料一式 (ゆうちょ銀行・銀行用の専用の振込用紙付き)
	2. 企業・団体によるご支援・ご協力に関する資料 (企業・団体用)
	3. 銀行口座引落サービス申込書・関係資料
	4. ゆうちょ銀行自動送金申込書・関係資料
	5. コンビニ送金申込書・関係資料
	6. 募金箱設置申込書・関係資料
	7. 寄付金の専用振込用紙 (ゆうちょ銀行用__枚・銀行用__枚)
その他 (通信欄) :	