**様式第２号**（第６条関係）

**一般寄附金の募集に係る寄附申込書**

公益財団法人愛媛県学校給食会

会長　　加　戸　守　行　様

金額　　金　　　　　　　　　円

上記の金額の寄附を申し込みます。

　　　　　年　　月　　日

ふ り が な

御　芳　名（団体様の場合は、代表者の職名・御芳名を御記入ください。）

御団体名（個人様の場合は、御記入は不要です。）

御　住　所

〒

お振込予定日　　　　　　年　　月　　日

お振込先　　該当欄に○印をお付けください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○印欄 | 金融機関名 | 口座番号 | 口座名義 |
|  | 愛媛銀行大街道支店 | 普通預金№3162337 | 公益財団法人愛媛県学校給食会  理事長 |
|  | 伊予銀行松山駅前支店 | 普通預金№1462435 |

（注記）上記の寄附金総額の100分の50に相当する額以上を定款第４条に定める公益目的事業に使用します（寄附金等取扱規程第４条第２項）。

（この申込書は御郵送又はFaxくださいますよう、お願い申し上げます。Fax 089-924-6304 ）