

ヴィーガン子育てプロジェクト 協賛申込書

年 月 日

ヴィーガン子育てプロジェクトの趣旨に賛同し、協賛いたします。

御協賛口数 () 口

御協賛金額 () 円

※ 協賛法人: 1 口 30,000 円 ※ 協賛個人: 1 口 5,000 円

(よみがな) 法人名:

お名前:

ご住所:

TEL:

メールアドレス:

振込元名義

振込予定日:

協賛申込について

- 1 協賛申込書をご記入いただき、下記郵送先にお送りください。
- 2 協賛金額を振込先へお振込ください。
- 3 ご入金確認後、領収書を送らせていただきます。

郵送先

〒160-0022
東京都新宿区新宿 5-11-30 3 階
一般社団法人 世界マザーサロン
ヴィーガン子育てプロジェクト協賛金係宛

お振込先

銀行名: Paypay銀行 ビジネス営業部
口座番号: 普通 1203031
口座名義: セカイマザーサロン