

# 特定寄附金申込書

公益財団法人市民防災研究所

理事長 大江秀敏 殿

金額 金.....円

上記の金額を「.....」事業に充てるために寄付を申し込みます。

令和 年 月 日

御芳名 (法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。)

崇

御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

御住所 〒

## ◎寄附金のご入金方法 (いずれかにレ印をつけてください。)

- 郵便振替 (お振込予定日 令和 年 月 日)
- 銀行振込 (お振込予定日 令和 年 月 日)
- 現金書留
- 現金持参

## ◎当研究所ホームページ上で寄付者の住所 (市町村名まで) 及び氏名 (団体名) の掲載を希望しますか?

- 希望する
- 希望しない

## ◎申込書送付先

公益財団法人市民防災研究所 総務担当  
〒136-0072 東京都江東区大島 4-5-14  
電話 03-3682-1090 / FAX 03-3682-1099  
Eメール shimin@sbk.or.jp