

公益財団法人 大阪コミュニティ財団 基金寄付申込書

年 月 日

公益財団法人 大阪コミュニティ財団
理事長 宮 城 勉 様

公益財団法人 大阪コミュニティ財団に、金 円を寄付し
ます。(a、bのどちらかに○をお付けください。)

- a. 基金新設
- b. 既設基金への追加 (基金名: _____ 基金)
(↳「b. 既設基金への追加」の場合、「基金に関する希望事項」の書類は不要です)

• 基金の種類について；(基金新設の場合。a、bのどちらかに○をお付けください。)

- a. 永続基金
- b. 期間基金

• ご 住 所 〒

ふ り が な

• ご 芳 名
または貴名称

Ⓜ

TEL
メールアドレス

携帯 TEL

<企業・団体の場合>

• 代表者役職名

ふ り が な

- 代表者氏名
- ご担当者部署名
- 役 職 名
- 氏 名
- TEL
- メールアドレス

携帯 TEL

• 振込予定日 年 月 日

• 振込銀行名

(受付日 年 月 日)

基金に関する希望事項

年 月 日

公益財団法人 大阪コミュニティ財団 御中

寄付者 _____

寄付者名 : ① 公開可 ・ ② 匿名(いずれかに○をお付けください)

1. 基金の額 金 _____ 円

2. 基金の名称 (a、bどちらかに○をお付けください。)

a. 名称をつける → ふりがな

_____ 基金

(名称は、ホームページ・印刷物その他で公開させていただきます。)

b. 名称をつけず匿名基金とする。

3. 基金の種類 a~dより1つ選んで○をお付けください。

(1) a. () 永続基金 助成基金

b. () 永続基金 運営基金 (財団の管理・運営を助成する)

c. () 期間基金 助成基金

d. () 期間基金 運営基金 (財団の管理・運営を助成する)

(期間基金の場合、基金設置の期間は約 _____ 年)

(2) 上記(1)でaとcの助成基金を選択された場合は、下記a.b.cより1つ選んで○をお付けください。

a. () 分野・地域を含め、すべて財団に一任する。

b. () 分野を指定する。(下記、ご希望分野に○をご記入ください。)

(医学医療の研究、青少年の健全育成、社会教育・学校教育、

芸術文化の発展向上、開発途上国への支援、

多文化との共生、環境の保護保全、地域社会の活性化、

災害復興支援、社会福祉の増進、

その他 _____)

c. () 地域を指定する。 _____

4. 基金に寄せるお志(目的・背景、助成希望等)や財団に対する意見・希望等がございましたら、ご記入ください。

(受付日 _____ 年 月 日)