

稲毛コレクティブインパクト 寄附金申込書

稲毛コレクティブインパクト 代表幹事 殿

個人名・企業名：

所在地：

代表者氏名（任意）：

稲毛コレクティブインパクト規約第12条第2項の規定に基づき、寄附金申込書を提出します。

| | |
|---|---|
| 1. 区分 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 企業 |
| 2. 口数 | 口 |
| 3. 連絡先 | 氏名 部署 役職 住所 電話番号 メールアドレス |
| 4. <input type="checkbox"/> 寄附者であることの公表を承諾します | |

事務局使用欄

| | |
|------------|---------------|
| 受理日： 年 月 日 | 寄附金納入日： 年 月 日 |
|------------|---------------|

- この申込書は、寄附者原簿として保存します。
- ご記入頂いた個人情報は稲毛コレクティブインパクトの事業以外の目的では使用しません。
- 送付先 〒263-0022 千葉県千葉市稲毛区弥生町1-33 株式会社ミライノラボ 宛
またはPDFをメール添付 ici@mirainolab.co.jp