

一般社団法人沖縄県女性の翼会長 殿

申込日： 年 月 日

「沖縄県女性の翼・OK 基金」 寄付金申込書

沖縄県女性の翼・OK 基金として、下記のとおり寄付します。

1. 寄付金額 _____ 円

2. 振込予定日 _____ 年 月 日

3. 振込先

○を付ける	銀行名	口座名義	口座番号
	沖縄銀行／県庁出張所	一般社団法人沖縄県女性の翼・OK 基金 会長 奥村 啓子	(普通)1303558
	琉球銀行／県庁出張所	一般社団法人沖縄県女性の翼 会長 奥村 啓子	(普通)194070

	沖縄銀行／鳥堀支店	公益財団法人みらいファンド 沖縄 代表理事 小阪 亘	(普通)1416881
--	-----------	-------------------------------	-------------

みらいファンド沖縄は、確定申告の際、寄付控除対象になります。

4. 寄付金の使用目的

沖縄県女性の翼・OK 基金は、県内の女性の自立支援を助成するために使用します。

5. 住所・氏名

(ふりがな) ご芳名/団体名		会員の場合 (期)
住 所	〒	
電話/携帯		
所属団体等		
ご芳名/団体名の 公開について	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開	

※団体の場合は代表者の役職・氏名をご記入ください

☆ご記入いただきました個人情報は、当会からの連絡ならびに各種案内にのみ使用します。

第三者への提供はいたしません。

☆送付先: 〒900-0036 那覇市西3-11-1 沖縄県三重城合同庁舎5階

「一般社団法人沖縄県女性の翼」宛

TEL:098-917-4677 FAX:098-917-4688

