

年 月 日

送付先 〒102-0093  
東京都千代田区平河町2-6-1  
公益財団法人 交通遺児育英会 募 金 課 行  
FAX 03-3556-0775

## コンビニから送金の寄付申込書

I. 下記の通り、交通遺児育英会に寄付を申し込みますので、振込用紙をご送付ください。

① 寄付者名	(ふりがな)
② 住 所	〒
電話番号	☎ (            -            -            )
③ 1回の寄付金額	_____円 *コンビニからの送金は <u>1回につき、最高30万円まで</u> です。
振込用紙希望枚数	枚 (上記①③は印字、②は非表示)

\* 寄付金の領収日：送金された日ではなく、交通遺児育英会に入金された日（送金された日から約16日後）となります。

\* 領収書について：①経費節減のため、寄付毎の領収書は発行いたしませんので、お手元に残る半券を大切に保管してください。

②毎年一月下旬に前年の1月～12月（または決算期）の1年間の寄付の明細を記した「受領証明書」をお届けいたします。寄付金控除の申請にご利用下さい。 なお法人で、決算期に合わせた「受領証明書」をご希望の場合は、決算期をご記入ください。

**決算期        月    ～ 翌年        月までの1年間**

II. 上記寄付者名と異なる方へ「受領証明書」の送付を希望される方は、「受領証明書」に記入するお名前と送付先(住所・電話番号)のご記入をお願いします。

「受領証明書」に記入するお名前	(ふりがな)
「受領証明書」の送付先住所・電話番号	〒 ☎ (            -            -            )

以上