

## クロスワ育成財団 口座振替による寄附申込書・変更申込書

お申込み者	フリガナ	
	お名前	様
	フリガナ	
	ご住所	〒  電話番号 (            )            —

ご支援金額 (ご選択ください)	<input type="checkbox"/> 毎月 3,500 円	<input type="checkbox"/> 毎月 5,000 円
	<input type="checkbox"/> 毎月 10,000 円	

\* 振替手数料や事務手続費用を弊財団で負担させていただくため、  
お申込み金額は「毎月 3,500 円以上」でお願い致します。

寄附受領証明書の発行希望	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
--------------	-------------------------------	--------------------------------

### ～お申込みに際して～

#### ◆毎月 5 日に振替致します

お申込み後、約 2 カ月後にご指定の口座から引き落としを開始致します。  
振替日（引落）は毎月 5 日です。金融機関が休業日の場合は、翌営業日となります。

#### ◆寄附受領証明書の発行

発行をご希望される場合は、お届けのご住所に郵送致します。寄附受領証明書は当年 1 月から 12 月末日までに御入金を確認できた金額を纏めて、翌年の 1 月末頃送付致します。

#### ◆変更・口座振替停止など

ご支援額の変更や口座振替の停止はいつでも可能ですが、お手続きに約 1 カ月程度かかりますので、ご注意ください。

#### ◆個人情報の取り扱いについて

申込書および口座振替依頼書に記載頂いた個人情報は、寄附受領証明書や財団からのお知らせ文書の送付以外の目的には使用致しません。

### ～ご提出いただく書類～

- ① 口座振替による寄附申込書・変更申込書（本紙）
- ② 預金口座振替依頼書（収納代行 SMBC ファイナンスサービス㈱）  
\* 引落口座につきましては、「ゆうちょ銀行」もしくは、「ゆうちょ銀行以外の銀行」  
のどちらか 1 つをご選択・ご記入・ご捺印ください。

【郵送先】 〒104-0045 東京都中央区築地 6-25-10 築地センタービル 4F  
公益財団法人 クロスワ育成財団 事務局 (TEL03-6281-5140)