

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

公益財団法人佐藤交通遺児福祉基金 理事長 様

公益財団法人佐藤交通遺児福祉基金に次の財産を寄附します。

金 円

住 所

氏名/名称

電話番号

使途の指定 (□に✓を記入してください)

- 1. 交通遺児支援事業 (奨学手当の給付等)
- 2. 交通安全推進事業 (交通安全教室等)
- 3. 上記公益目的事業のどちらでもよい

※ご記入がない場合は、「3.」として取り扱わせていただきます。

広報誌『佐藤基金だより』への掲載 (○で囲んでください)

承諾する ・ 承諾しない

奨学生へのメッセージや寄附の理由等、差し支えなければご記入ください。

[ ]

\* 本申込書に記載された個人情報は、広報誌への掲載(「承諾する」を選択された場合)のほか、寄附金取扱いに関連する業務にのみ使用いたします。