**寄附申込書**

令和　　年　　　月　　　日

**女性基金**　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

上記の金員を寄附いたします。

　女性基金は、金融機関より振込みます。

　ホームページ等での名前の掲載については

　（　　）　了承します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　）　了承しません。

（いずれかに○をつけてください。）

　〒　　　　－

　住所（所在地） ：

氏名（団体名） ：

（代表者名）：

（ご担当者名）：

　連絡先電話番号 ：

※ご記入いただきました個人情報につきましては、寄附金の手続きや事業のお知らせ以外には使用いたしません。