寄附・基金申込書

　一般社団法人 自殺予防と自死遺族支援・調査研究研修センター（CSPSS）　御中

　貴会の趣旨・事業に賛同し、下記のとおり寄附・基金を申し込みます。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **種別** | □　寄付金　　　　　　　円  □　基金 　　　　　　　　円 |
| **ふりがな** |  |
| **氏名**  **（団体名）** |  |
| **領収証送付先** | □　職場　　□　自宅　※いずれか |
| **所属**  （ない場合は記載不要） | ※課室名など省略せずに御記載ください。 |
| **住所**  （連絡・送付先が自宅希望の場合は自宅住所） | 〒　　　－　　　　※都道府県より御記載ください。 |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** | ※☑がある方へ連絡します。両方も可。  □　自宅  □　職場 |
| **備考** | ※本法人へのメッセージがありましたらお書きください。 |

　※個人情報の取り扱いについて、当センターの事業活動等のために利用し、それ以外の目的で使用することはなく、法令を遵守します。

　※本法人に対する寄附金は寄付金控除の対象になりません。

|  |
| --- |
| 寄附・基金の振り込みは、下記の口座をご利用ください。　※振込手数料は申込者御負担となります。  みずほ銀行　　小岩支店　　普通預金3027597 |

**問い合わせ先**

一般社団法人 自殺予防と自死遺族支援・調査研究研修センター（CSPSS）事務局

メールアドレス：cspss.sec@gmail.com