

京都YMCAリトリートセンター 60周年記念募金

法人・団体申込書

京都YMCAリトリートセンター 60周年記念募金に協力することを同意します。

フリガナ		代表者 ご氏名	役職
法人・団体名			
ご担当窓口	ご担当者		
所在地	代表電話番号 ()		
募金額	円	20,000 円 × _____ □	50,000 円 × _____ □
募金方法	A 支払回数 一括支払い・分割支払い()回支払		
	B 支払予定日 20 年 月 日 (一括の場合)		
	分割の場合 20 年 月 日 20 年 月 日 20 年 月 日 20 年 月 日		
C 支払方法 現金(窓口) - 京都銀行本店(振込)			
法人名等の館内掲示及び記念銘板への記載の可否		可 - 不可	

下記の欄には記入しないでください

事務処理欄	受付	担当	委員長
<input type="checkbox"/> 入力 / <input type="checkbox"/> 掲示			
<input type="checkbox"/> 入金 / <input type="checkbox"/> 領収書			
<input type="checkbox"/> 礼状 / 受付番号()	/	/	/