令和　　年　　月　　日

特定非営利活動法人あきたスギッチファンド寄付金受付用紙

氏　名 （個人・団体・企業）	ふりがな	
	代表者名 （個人・団体・企業）	ふりがな
住　所　（〒　　－　　）		
ＴＥＬ　　（　　）	ＦＡＸ　　（　　）	
Ｅ－ｍａｉｌ：		
寄付金額　　円		

希望するファンドをお選びください

□　本ファンド	個別の善意を一つのファンドに集めて助成することで、より効果的、戦略的な助成を行うことを目指します。
□　冠ファンド	「冠ファンド」の運用については「本ファンド」の運用規程に沿い、寄付者の意思が反映できるよう個別ファンドごとに協議の上定めます。４０万円からお受けします。
□　分野指定ファンド	寄付者の意思が反映できるよう、特定分野を指定し、「本ファンド」の運用規程に沿い助成します。 ■　下記から当てはまる分野をお選びください。 □　未来を育てる（子育て、青少年育成等） □　健全な社会づくり（福祉、医療、健康、自殺予防等） □　豊かな環境づくり（環境、自然等） □　活力あるまちづくり（社会教育、雇用、文化、芸術、スポーツ等） □　その他（　　）

あきたスギッチファンドに寄付をしてくださった方を紹介させていただいております。

寄付者としてホームページ上に名前を掲載　　します

しません

・ご記入いただいた個人情報は、特定非営利活動法人あきたスギッチファンド以外の第三者が利用することはございません。
・ファンドの詳細。ご不明な点については事務局までお問い合わせください。

特定非営利活動法人あきたスギッチファンド
TEL:018-839-8941　FAX:018-829-5803

事務局記入欄	受付日	令和　　年　　月　　日