一般社団法人沖縄県女性の翼会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　 申込日：　　　年　　月　　日

「沖縄県女性の翼・OK基金」　寄付金申込書

沖縄県女性の翼・OK基金として、下記のとおり寄付します。

１．寄付金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．振込予定日　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

３．振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 〇を付ける | 銀行名 | 口座名義 | 口座番号 |
|  | 沖縄銀行／県庁出張所 | 一般社団法人沖縄県女性の翼  OK基金　会長　奥村 啓子 | （普通）1303558 |
|  | 琉球銀行／県庁出張所 | 一般社団法人沖縄県女性の翼  　　　　会長　奥村 啓子 | （普通）１９４０７０ |
|  | | | |
|  | 沖縄銀行／鳥堀支店 | 公益財団法人みらいファンド沖縄　代表理事　小阪　亘 | （普通）１４１６８８１ |

　　　　　　\*\*みらいファンド沖縄は、確定申告の際、寄付控除対象になります。\*\*

４．寄付金の使用目的

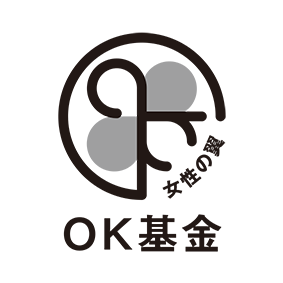
　　沖縄県女性の翼・OK基金は、県内の女性の自立支援を助成するために使用します。

５．住所・氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  ご芳名/団体名 |  | 会員の場合  （　　　　期） |
| 住　　　所 | 〒 | |
| 電話/携帯 |  | |
| 所属団体等 |  | |
| ご芳名/団体名の公開について | □ 公 開  □ 非公開 | |

※団体の場合は代表者の役職・氏名をご記入ください

☆ご記入いただきました個人情報は、当会からの連絡ならびに各種案内にのみ使用します。

第三者への提供はいたしません。

☆送付先：〒900-0036　那覇市西3-11-1　沖縄県三重城合同庁舎５階

　「一般社団法人沖縄県女性の翼」　宛

TEL：098-917-4677　　FAX:098-917-4688