**募金の趣旨に賛同し下記コースの金額を寄付いたします**

■**募金金単位：　（Aコース）　1００万円/1口　（Bコース）　５０万円/1口　（Ｃコース）　３０万円/1口**

**（Ⅾコース）１０万円/1口　（Eコース）　５万円/1口　（Fコース）　１万円/1口**

|  |  |
| --- | --- |
| **寄付金額** | **（　　　）コース✕（　　）口＝　　　万円** |
| **寄付者名** | **氏名：**  **所属団体名：** |
| **住所** | **〒** |
| **連絡先** | **電話：　　　　　　　　　　　　メール：** |

**■申込先**

**福岡県郷友連盟:〒810-0044　福岡市中央区六本松1丁目1番2号　FAX　092-761-7032**

※本用紙に必要事項をご記入の上、FAXでお送り下さい。（または事務所に郵送をお願いします。）

**■納入先（事務所持参も可）**

**・振込口座：福岡銀行県庁内支店　普通口座番号：６８３０４０**

**・加入者名：シヤ）ニホンゴウユウレンメイフクオカケンシブ　フクオカケンゴウユウレンメイ　カイチョウ　ヨシダクニオ　社団法人日本郷友連盟福岡県支部　福岡県郷友連盟　会長　吉田邦雄**

※募金に関するお問い合わせは、下記あてご連絡ください

**運営事務局長：福岡県郷友連盟常任理事　永嶋直之　携帯080-5602-1586又はntwsasia@nifty.com**