

NPO 法人労働相談センター寄付申込書

年 月 日

*差し支えない範囲でご記入ください。

ふりがな	
お名前	
ご住所	
生年月日	年 月 日
電話(ご自宅)	
携帯電話	
FAX	
Eメール	
ご寄付額	円
お支払い方法	①現金支払い ②郵便振替 ③銀行振込
ご意見・ご要望	

ありがとうございました!