

20 年 月 日

## 「支援サポート」参加申込書（個人用）

【FAX 送信先：028-612-3263】

特定非営利活動法人 後見人センターとちぎ  
代表理事 大野益通 殿

私は、特定非営利活動法人後見人センターとちぎが行う、ひとり暮らしや身寄りがない方々のための身元保証、身元引受、無縁仏にならないように永代供養ができるための活動等の支援を行う社会貢献プログラム「支援サポート」の趣旨に賛同し、以下の通り寄付を申込みます。

フリガナ	
氏 名	
フリガナ	
住 所	〒
T E L	
F A X	
e-mail	

(一口寄付 3,000 円以上)

ご 寄 付 額	
---------	--

※ 当法人の広報誌・セミナー等の案内を送らせていただくことがあります。

### ■振込先名義人

足利銀行 本店 普通預金 口座番号 5178340  
特定非営利活動法人後見人センターとちぎ 理事 大野益通

※ 恐れ入りますが、振込手数料につきましてはご負担をお願いいたします。