

(公財) リタ市民アセット財団 行

## 公益財団法人リタ市民アセット財団 賛助会員 入会申込書

公益財団法人リタ市民アセット財団の事業目的に賛同し以下の通り賛助会員の申込みをします。

申込日		年 月 日		
ふりがな				
氏名(個人) または 名称(団体・企業・グループ)		(通名・旧姓の場合は本名: ※寄付金控除の手続きに必要です)		
所属(個人の場合) 代表者名				
お名前公表の可否		<input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> 団体名のみ <input type="checkbox"/> 団体名+代表者 <input type="checkbox"/> 個人名+所属団体 <input type="checkbox"/> 不可		
年代(個人のみ)		<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上		
ご連絡先	ご住所	〒		
	電 話	— —	F A X	— —
	E-mail	@		
会 員 種 別 (口数・金額)		<input type="checkbox"/> 個人・グループ会員 ( _____ 口 ) × 3,000 円 _____ 円 <input type="checkbox"/> 団 体 ・ 企 業 会 員 ( _____ 口 ) × 10,000 円 _____ 円		
会費納入方法		<input type="checkbox"/> 銀行口座への振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード(Square) <input type="checkbox"/> 郵便振替( <input type="checkbox"/> 振替用紙の送付を希望 ) <input type="checkbox"/> 現金		
お申込みのきっかけ		<input type="checkbox"/> 紹介者(紹介者名: _____ ) <input type="checkbox"/> 関係団体(団体名: _____ ) <input type="checkbox"/> 当財団のホームページ <input type="checkbox"/> SNS 等 ( _____ ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		

＜個人情報の取扱いについて＞ ご記入いただいた個人情報は、寄付金控除に関する手続、ならびに関係法令に基づく所轄庁への報告等を行う目的の範囲内でのみ利用し、適切な安全管理措置を講じた上で管理いたします。

### 【申込・問い合わせ】

公益財団法人リタ市民アセット財団 事務局  
〒132-0025 東京都江戸川区松江 1-11-13 (松江の家)  
電話: 03-5879-5459 FAX: 03-6231-4574  
E-mail: info@rita.or.jp