

寄付申込書送付先： FAX：0748-36-1029

公益社団法人 障害者雇用資格認定機構（HEQE）

寄付申込書（一般・個人向け）

年 月 日

1. HEQEの主旨に賛同し、経済的支援は可能ですか？

①寄付します ②今回は、辞退致します

2. 上記で、①寄付可能な場合、以下ご記載下さい。

①団体主旨に賛同し、¥ _____ - 寄付致します。

②振込方法： _____ 銀行支店を通じて _____ 月 _____ 日頃振込みます。

※ご記入は任意ですが、書いていただくと金額に応じた特典を受け取っていただけます。

| | |
|--------|---|
| ご芳名 | |
| E-mail | |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 | |

協賛金・寄付金振込先

振込先：ゆうちょ銀行 四六八（よんろくはち）支店

普通口座 19470451（ゆうちょ銀行以外からお振込の場合、口座番号末の「1」は記入しないでください。）

名義：公益社団法人 障害者雇用資格認定機構

お問い合わせ先・連絡先

本部事務局

公益社団法人 障害者雇用資格認定機構

〒523-0082 滋賀県 近江八幡市 土田町1325-1

FAX：0748-36-1029

E-mail：info@heqe.or.jp