

## 送金確認書

支援者の連絡先							
氏名 <small>あるいは</small> 名称	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">会員の方</td> <td style="width: 15%;">地区名</td> <td style="width: 75%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ク ラ ブ 名</td> <td style="text-align: center;">RC</td> </tr> </table>	会員の方	地区名			ク ラ ブ 名	RC
会員の方	地区名						
	ク ラ ブ 名	RC					
住所等	〒 (      -      )						
	電話番号 (      -      -      )						
	FAX 番号 (      -      -      )						
	Eメールアドレス (      )						
ご支援金に関する コメントがあれば お書きください							

送金確認書	
送金された日	年      月      日
送金額	円
領収証の宛先名称	
領収証の送り先 <small>(上記連絡先と異なる場合)</small>	

FAXで送信される方は

FAX 番号 : 048-471-1720 (「ロータリー希望の風奨学金」志木事務局)

メールで送られる方は

[r.windofhope.shiki@gmail.com](mailto:r.windofhope.shiki@gmail.com) へお願いいたします。