

寄附金の申込書

年 月 日

公益財団法人 日弁連交通事故相談センター 理事長 殿

申込者 印

下記のとおり、貴財団宛に寄附金の申込みをします。

1 ご寄附者 住所

氏名

2 ご寄附申込の趣旨、理由

3 ご寄附金額 円