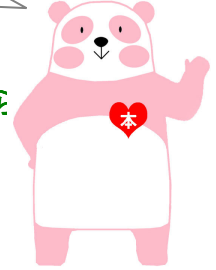


BOOK募金 申込書

海外及び日本国内で行っている保健医療支援活動に役立てる古書寄付プロジェクト

すべての人が健康になることを目指して、皆さまから本を募る「BOOK募金」にご協力ください。

「BOOK募金」プロジェクトへのご参加ありがとうございます。
このプロジェクトでは、みなさまから寄贈頂いた本の売却代金が、「NPO法人シェア＝国際保健協力市民の会」への寄付となり、運営資金として充てられます。お手数ですが、下記「贈与等承諾書」をお読みの上、ご同意いただけましたら、署名欄にサインをお願いいたします。



贈与承諾書

- 私は私が所有する本を、株式会社プレジャーワークスに売り渡し、その売却代金を NPO法人シェア＝国際保健協力市民の会 が受領することを了承します。なお、私は NPO法人シェア＝国際保健協力市民の会 に本件物品を贈与することが目的ではなく、NPO法人シェア＝国際保健協力市民の会 が本件物品の売却代金を受領することをもって、寄付行為とするものであることを確認します。
- 私は、理由を問わず本件物品の返還、買い取り相当額の支払いを株式会社プレジャーワークスおよび NPO法人シェア＝国際保健協力市民の会 に請求しません。
- 私は、NPO法人シェア＝国際保健協力市民の会 と株式会社プレジャーワークスが、本書に記載された私の氏名等の個人情報を、本プロジェクトの目的にのみ使用することを了承します。

ご署名日 年 月 日

ふりがな		性別	送付段ボール総数
ご署名		男・女	個
団体名	団体でのお申込みの方は団体名と担当者名をご記入お願いします。		

※段ボールは、1箱120cm以内(縦、横、高さの合計)、30kg以内でお願いいたします。

「BOOK募金」のご報告をさせていただきますので、以下にご記入ください。

ご住所			
〒			
電話	— —	生年月日	西暦 年 月 日
E-mail	@		
お名前等の紹介	<input type="checkbox"/> 名前のみ <input type="checkbox"/> 名前と金額 ※お名前や金額を基金広報誌などで紹介させて頂く場合があります。同意頂ける方は <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。		
何を通して、「BOOK募金」を知りましたか？			
<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 図書館		<input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> BOOK募金ホームページ	
<input type="checkbox"/> twitter / はまぞう / facebook (該当するものに○)		<input type="checkbox"/> 知人 ()	
<input type="checkbox"/> イベント()		<input type="checkbox"/> その他 ()	

お申込み先

株式会社プレジャーワークス ☎ 0120-102-150

「BOOK募金 for NPO法人シェア＝国際保健協力市民の会 に申し込みたいのですが・・・」と、お伝えください

電話受付時間

[月～土] 10:00～18:00 ※ゆうパックの集荷を手配します。 ※古本は10冊から、着払いで受け付けます。

送付先住所

〒433-8118 静岡県浜松市中区高丘西1-11-48 TEL:053-437-0102

事務局記載欄	団体ID	カテゴリID
寄付金額	42	01