

電話で申込む

(受付) 9時~18時・365日



0120-29-7000

寄付先ID

13

とお伝えください。

WEBで申込む

チェルノブイリ リサイクル募金



kishapon.com / chernobyl /



チェルノブイリ医療支援ネットワーク リサイクル募金 寄付申込書

企画：NPO法人チェルノブイリ医療支援ネットワーク 運営協賛：リサイクル募金きしゃぼん（運営：嵯峨野株式会社）

申込書について

■Web申込の場合は不要です ■ダンボール箱が複数の場合でも1枚で構いません ■品物の一番上にのせて封をしてください
下記内容と嵯峨野株式会社ホームページ(<https://sagano.ne.jp/>) の「個人情報の取扱いについて」にご同意の上、ご署名をお願いします。

- ① 私は、私が所有する物品を、リサイクル募金きしゃぼん(運営：嵯峨野株式会社)(以下「きしゃぼん」)に引き渡し、その売却代金をNPO法人チェルノブイリ医療支援ネットワーク(以下「チェルノブイリ医療支援ネットワーク」)が受領することを了承します。
- ② 私は、チェルノブイリ医療支援ネットワークに本件物品の現物寄付をすることが目的ではなく、その売却代金をチェルノブイリ医療支援ネットワークに寄付することを目的としています。
- ③ 私は、理由を問わず、本件物品の返還、売却代金の支払いをチェルノブイリ医療支援ネットワークおよびきしゃぼんに請求しません。
- ④ 私は、チェルノブイリ医療支援ネットワークときしゃぼんが、本書に記載された私の個人情報をこの事業にのみ使用することを了承します。

※ 値段がつかなかったものについて：教育・福祉施設やチャリティ書店でのリユース等、適切にリサイクルします。

※ ご寄付の状況につきましては、ホームページ等でご報告させていただきます。

※ 18歳未満の方は、保護者の方をお願いしてお申込みください。

※ 企業様が企業名で参加される際、企業の規模等により、リサイクル募金の査定価格に消費税の支払いが必要となることがあります。税務ご担当と相談しての参加をおすすめします。

チェルノブイリ医療支援ネットワーク 理事長 寺嶋可南子 殿

お申込み日

年 月 日

フリガナ			
お名前(自署欄)		ダンボール箱数	個
TEL		生年月日 18歳以上	年 月 日
住所	〒		
Eメール			
メッセージ			