

電話で申込む

(受付) 9時~18時・365日



0120-29-7000

寄付先ID

138

とお伝えください。

WEBで申込む

HuMA(ヒューマ) リサイクル募金



kishapon.com/huma/



## HuMA (特定非営利活動法人 災害人道医療支援会) リサイクル募金 寄付申込書

企画：特定非営利活動法人 災害人道医療支援会 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 ■品物の一番上の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。

- 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、その売却代金を特定非営利活動法人 災害人道医療支援会(以下「災害人道医療支援会」)が受領することを了承します。
- 私は、災害人道医療支援会に本件物品の現物寄付をすることが目的ではなく、その売却代金を災害人道医療支援会に寄付することを目的としています。
- 私は、理由を問わず、本件物品の返還、売却代金の支払いを災害人道医療支援会及びきしゃぼんに請求しません。
- 私は、災害人道医療支援会ときしゃぼんが、本書に記載された私の個人情報をリサイクル募金事業と災害人道医療支援会の寄付活動のみに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。

## 特定非営利活動法人 災害人道医療支援会 理事長 殿

お申込み日 西暦

年

月

日

フリガナ				送付 ダンボール箱数	個
お名前(自署欄)					
TEL		生年月日	西暦	年	月 日
住所	〒				
Eメール					
ご芳名の掲載	<input type="checkbox"/> 不可	領収書のご希望	<input type="checkbox"/> 希望する		
メッセージ					