

# 連絡書

年 月 日

一般社団法人 水のもり文化プロジェクト 行

※印の項目は必ずご記入をお願いいたします

氏名(団体名)※	フリガナ ※	
	団体の場合ご担当者様名( )	
ご住所 ※	〒	
お電話番号 ※		
メールアドレス		
会員種別 ※	<input type="checkbox"/> 一般の方(非会員)	<input type="checkbox"/> 会員
	<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> ボランティア
ご支援(ご寄付)額 ご支援内容		
	お振込日(予定)	年 月 日
備考/メッセージ		

ファックス番号 03-6424-7607

さわやか信用金庫 (金融機関コード:1310)  
六郷支店 (店舗番号:131)  
普通預金 1078571  
口座名義: シャ)ミズノモリブンカプロジェクト