

公益社団法人 京都犯罪被害者支援センター

寄 附 申 込 書

お申し込み先 ▶ 事務局 FAX : 075-415-3008

申込日：令和 年 月 日

公益社団法人 京都犯罪被害者支援センター

理事長 山 下 俊 幸 様

(寄附者)

住 所：〒

電話番号：

氏 名：

寄附を下記のとおり申し込みます。

記

1. 寄附金額 金 円也

2. 寄附の目的

当センターでは被害者やそのご家族のお気持ちを考慮し、贖罪寄附は受け付けておりません。

☐ 贖罪寄附ではありません。 (チェックを入れてください)

以 上