

# 世界の医療団 募金箱設置申込書



「世界の医療団 募金箱設置についての規約」に同意し、募金箱設置にご協力いただける法人様は、本用紙にご記入の上、FAX・Eメールまたは郵送にてお送りください。

## 申込書送付先

【FAX】03-3560-8073 【Eメール】[info@mdm.or.jp](mailto:info@mdm.or.jp)  
 【郵送】〒106-0044 東京都港区東麻布 2-6-10 麻布善波ビル 2F

別紙に定める「世界の医療団 募金箱設置についての規約」に同意し、募金箱の設置を申し込みます。

申込日 年 月 日

## 1.ご連絡先

法人名	(フリガナ)		
業種			
ご担当者様	お名前	(フリガナ)	
		印	
	ご住所	〒	
	TEL		FAX
	Eメール		
設置個数	個		
資料送付	設置期間中、世界の医療団からの資料送付(活動レポート等)を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

※設置場所が複数ある場合には、続けて下記もご記入ください。

## 2.設置場所一覧

	設置場所名	ご担当者様名	住所	設置数
1			〒	
2			〒	
3			〒	
4			〒	
5			〒	
合計				

## 世界の医療団 募金箱設置についての規約

### 1. 設置期間

原則として1年以上設置していただきますようお願いいたします。1年以上経過し、募金箱が老朽化しましたら新しい物をお送りいたしますので、ご連絡ください。設置を終了される場合はご一報ください。

### 2. 募金箱 ID

募金箱の裏にはID番号を付与して管理しております。ご入金いただく際や、お電話でのお問い合わせの際にID番号でお問い合わせいただくこともできます。

### 3. ご入金について

募金箱で集めていただきましたご寄付は、ゆうちょ銀行の払い込み用紙にて、1年に1回以上のご入金をお願いします。通信欄に「募金箱による寄付」と明記し、募金箱ID番号をご記入ください。

### 4. ご寄付の用途について

募金箱で集めていただきましたご寄付は、プロジェクトなどの用途を指定せず、世界の医療団で最も資金を必要としている支援活動に充当させていただきます。プロジェクトの用途をご指定されたい場合はご相談ください。

世界の医療団

(認定 NPO 法人メドゥサン・デュ・モンド ジャパン)

〒106-0044 東京都港区東麻布 2-6-10 麻布善波ビル 2F

Eメール [info@mdm.or.jp](mailto:info@mdm.or.jp) TEL 03-3585-6436 FAX 03-3560-8073