海外・国内一体型

☑継続支援申込書（口座自動引き落とし）

コースおよび金額にチェックをお願いします。ご寄付は、寄付金控除の対象になります。

Good Neighbors Japan

☐「海外子どもスポンサー」になります。　コースと金額をお選びください。

みんなの成長を見守るコース

☐ 1,000円/月　☐ 2,000円/月　☐ 3,000円/月　☐ その他＿＿＿＿＿＿/月
（1,000円以上500円単位）

ひとりの成長を見守るコース

☐ 1人の成長を見守る（4,000円/月）　☐ 2人の成長を見守る（8,000円/月）　☐ ＿＿＿人の成長を見守る（4,000円/月×人数分）

☐「国内子どもスポンサー」になります。　金額をお選びください。

ひとり親家庭を見守るコース

☐ 1,000円/月　ひとり親家庭 4世帯分※の食品に
☐ 1,500円/月　ひとり親家庭 6世帯分※の食品に
☐ 3,000円/月　ひとり親家庭 12世帯分※の食品に
☐ その他＿＿＿＿＿＿/月（1,000円以上500円単位）

※いずれも支援を1年間継続した場合の例です。1世帯分の食品の輸送や管理に、約3,000円のコストが必要です。

お申込者様情報

［フリガナ］　［性別］　［生年月日］

［お名前］　男・女　年　月　日

［ご住所］　〒

［お電話番号］　－　－　［Eメール］　@

※領収書（寄付の翌年1月下旬から2月上旬）や活動レポート（Eメール）、災害時の子どもの安否情報（Eメール）をお送りします。

お支払い情報

☑ 金融機関口座からの自動引き落とし

アプラス預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書（㊎・㊐）

収納企業	株式会社アプラス

私は、左記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。（ゆうちょ銀行は除く）

ゆうちょ銀行			
種目コード	種別コード	払込先加入者名	株式会社 アプラス
166	34	払込先口座番号	00920-6-15030
通帳記号（6桁目がある場合は㊀欄にご記入ください）		通帳番号（右からつめてご記入ください）	
1	0	※	

ゆうちょ銀行以外の金融機関			
金融機関コード		支店コード	
銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		本支店 出張所 御中	
預金種別		口座番号（右からつめてご記入ください）	
1普通（総合口座）	2当座		

フリガナ		金融機関お届出印	振替日・払込日	アプラスの指定する日 14日または27日（非営業日の場合は翌営業日）
口座名義人		印		

※ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

委託者コード	2 4 1 7 6 8	委託者名等	NPO法人グッドネーバーズ・ジャパン

不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけ、至急アプラスにご返送ください。

金融機関記入欄	
1.印鑑相違	6.預金取引なし
2.印鑑不鮮明	7.支店名相違
3.預金種目相違	8.その他
4.口座番号相違	（　　）
5.名義人相違	

検印		印鑑照合	受付印

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

取扱店日附印

捨印（ゆうちょ銀行は除く）

1.貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ、お支払いください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻し請求書の提出、または小切手の振出しはいたしません。
2.振替日において、請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む）を超えるときは、私に通知することなく、請求書を返却しても差し支えありません。また、指定日以降に再度振替えられても異議はございません。
3.この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま、長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、特に申出がない限り、貴行はこの契約が終了したものとして、お取扱いいただいても差し支えありません。
4.振替日が変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されても異議はございません。
5.上記顧客番号につき、別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効とお取扱いいただいても差し支えありません。
6.この預金口座振替について、かりに紛議が生じても貴行の責めによる場合を除き、貴行にはご迷惑をおかけいたしません。
振　替　日（払　込　日）　株式会社アプラスの指定する日（非営業日の場合は翌営業日）
振替開始日（払込開始日）　株式会社アプラス及び関係金融機関の事務手続完了次第

不備返却先　〒556-8535　大阪市浪速区湊町1丁目2番3号　マルイト難波ビル17階
株式会社アプラス　オペレーションセンター　口座振替係

ご支援ありがとうございます。

ご記入が完了したら封筒に入れ、切手を貼ってご投函ください。

郵送先：〒144-0051　東京都大田区西蒲田7-60-1 ソメノビル7階
認定NPO法人 グッドネーバーズ・ジャパン　支援者サービス部宛

お問い合わせ先：認定NPO法人 グッドネーバーズ・ジャパン 支援者サービス部　sup@gnjp.org　0120-916-010（平日10時～17時）

ご記入いただいた個人情報は、認定NPO法人グッドネーバーズ・ジャパンの個人情報保護方針に従い、ご寄付の引き落としおよび情報提供のために使用し、それ以外の目的には使用いたしません。