



《MJFクレジットカード寄付専用申請書》

寄付者と(プロGRESS)メルビン・ジョーンズ・フェローになる人が同一でクレジットカードによる寄付を希望する場合、この用紙に必要な事項を記入の上、LCIF(国際電話認識番号-1-630-706-9078)までFAXして下さい(重複する可能性がありますので、改めてメールしないで下さい)。

■発信日: 20 年 月 日

■クラブ情報(楯・ピンなどは一括下記のクラブへ発送されます。)

①クラブ名:(漢字) (ローマ字:)
 ②クラブ6桁番号: ③所属地区: — 地区
 ④クラブ・メールアドレス: ⑤FAX番号:

■備考*

会員番号	寄付金額	指定分野(どちらかに○)	今年度のサポーター・ピン希望 Share Pin	カード情報	
寄付者姓名(ローマ字*)	MJF口数			番号	有効期限
会員番号:	US\$	奉仕強化基金 Empowering Service Funds	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・Master・AMEX・DINERS	20 年
	回目または分割	災害 Disaster		No.	月
会員番号:	US\$	奉仕強化基金 Empowering Service Funds	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・Master・AMEX・DINERS	20 年
	回目または分割	災害 Disaster		No.	月
会員番号:	US\$	奉仕強化基金 Empowering Service Funds	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・Master・AMEX・DINERS	20 年
	回目または分割	災害 Disaster		No.	月
会員番号:	US\$	奉仕強化基金 Empowering Service Funds	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・Master・AMEX・DINERS	20 年
	回目または分割	災害 Disaster		No.	月
会員番号:	US\$	奉仕強化基金 Empowering Service Funds	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・Master・AMEX・DINERS	20 年
	回目または分割	災害 Disaster		No.	月
会員番号:	US\$	奉仕強化基金 Empowering Service Funds	<input type="checkbox"/> Yes	VISA・Master・AMEX・DINERS	20 年
	回目または分割	災害 Disaster		No.	月

*【注意事項】①「ローマ字」・・・本部に登録されている通りに記入して下さい。②サポーター・ピンの交付を希望する場合には口をチェックして下さい(PMJFピンは自動交付されます)。

③「備考」・・・必要に応じて連絡事項等をご記入ください。

2018/8/13改訂