



Emoto Peace Project

マンスリーサポーター個人様 お申込書

年 月 日

お名前	フリガナ		
	男・女 満 ____歳		
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-MAIL			

ご支援くださる金額にチェックをお願い致します。

<input type="checkbox"/> 毎月 1,000 円	特典：絵本「水からのでんごん」 20 冊送付	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 毎月 2,000 円	特典：絵本「水からのでんごん」 40 冊送付	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 毎月 3,000 円	特典：絵本「水からのでんごん」 60 冊送付	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 毎月 4,000 円	特典：絵本「水からのでんごん」 80 冊送付	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 毎月 5,000 円	特典：絵本「水からのでんごん」 100 冊送付	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 毎月 10,000 円	特典：絵本「水からのでんごん」 200 冊送付	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要

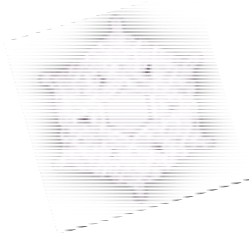
※ 上記冊数は初回引落しから半年間経過後、一年以内にご送付致します。

お支払い方法		<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 金融機関自動引落し ※ 金融機関自動引落をご希望の方には別途、金融機関へ提出する書類をお送りします。
カード	番号	(カード種類：VISA MASTER JCB ほかに _____)
	有効期限	(例：05/19 月/年)
	ご名義	

お手続き完了に1ヶ月～1ヶ月半ほどお時間をいただいております。

FAX の場合 03-3866-5353 24 時間受付

ご不明な点などありましたら、お気軽にお問合せください♪愛感謝♪



NPO 法人エモトピースプロジェクト

〒103-0004 東京都中央区東日本橋2-6-1 1 NSビル2階

TEL: 03-3863-1120 FAX: 03-3866-5353

<http://www.emotoproject.com/>

e-mail: epp@emotoproject.com 担当：林/名須川