

よこはま子ども寄り添いブック寄付金 FAX 申込書

FAX: 045-662-7645

◆お申込者様情報

お申込み日： 年 月 日

お名前 (必須)	
フリガナ (必須)	
郵便番号 (必須)	—
住所① (必須)	《 都道府県・市町村 》
住所② (必須)	《 地名・番地 》
住所③ (必須)	《 建物名・部屋番号等 》
電話番号 (必須)	
メールアドレス	@
箱 数	箱 ※1回の集荷につき上限19箱まで。
集荷希望日	月 日 ※お申込み日より3日後以降をご指定ください。
集荷時間帯	①9-13時 ②13-15時 ③15-18時 ④18時-20時 ※①～④のいずれかに○をつけてください。

私は、公益財団法人よこはまユースが実施する寄付プログラム(ブックオフコーポレーション株式会社が運営する「キモチと。」サービスを利用した寄付プログラム。以下「本プログラム」といいます)に参加するにあたり、以下の内容を理解したうえでそのすべてに同意します。

- 私は、私が所有する本、CD、DVD、ゲームソフト等の本プログラム対象物品(以下「本件物品」といいます)を、貴団体に贈与します。
- 私は、私が貴団体に贈与した本件物品を、貴団体がブックオフコーポレーション株式会社に全て売り渡し又は引き渡し、本件物品の売却代金を貴団体が受領することを了承します。また、本件物品の売却代金を受領する権利は私にないことを確認します。
- 私は、貴団体がブックオフコーポレーション株式会社から受領した売却代金を、貴団体の活動資金への寄付として活用することを了承します。
- 私は、理由を問わず、本件物品の返還又は本件物品の売却代金の支払いを貴団体及びブックオフコーポレーション株式会社に請求しません。
- 私は、貴団体およびブックオフコーポレーション株式会社が、私の氏名等の個人情報を共同で取得し、下記に記載した目的にのみ使用することを了承します。

■個人情報の利用目的について

公益財団法人よこはまユースおよびブックオフコーポレーション株式会社は、本サービスにおいて、以下に掲げる利用目的の範囲内において、適切に個人情報を利用させていただきます。

<利用目的>

- ・本プログラムに関わるご本人確認、取引に関するご連絡、お問い合わせ
- ・公益財団法人よこはまユース発行にかかる広報誌・ダイレクトメール等の発送
- ・ブックオフコーポレーション株式会社の商品・サービスをご紹介するためのメールマガジン、ダイレクトメール、FAXの配信、発送
- ・サービスの利用動向等の統計的資料作成
- ・上記各目的に必要な範囲内でのブックオフコーポレーション株式会社への提供

◆贈与承諾書への同意

上記の内容について、同意します。(必須)

◆その他

○メールでの寄付金額のご報告

必要

不要

○領収書の発行

必要

不要

※ブックオフでの査定後、買取金額をお知らせします。

※寄付控除にお使いいただける領収書を発行することができます。送料はお申込者様負担とさせていただきます。

お申込みありがとうございました!