

Application Form for Donation(1/3)

寄付の申し込み Application Form for Donation

申し込み内容のご確認 Confirmation of Application Details

○ 寄付するプロジェクト

【コロナ対策】日本の文化芸術に携わる実演家を支える

Projects to Donate

【COVID-19 Support Measures】 Support Program

for Performers Involved in Japanese Culture and Art

Amount to Donate

○ 寄付する金額

Amount

金額

Mandatory

1000

円

※クレジットカードでのご寄付は1,000円～10万円以内での受付となります。

※Donations by credit card will be accepted within 1,000 to 100,000 yen.

Applicant Information

○ 申込者情報

※会員登録がお済みの方は[こちらからログインしてください。](#) ※ If you have already registered as a member, please log in here.

Surname

姓

Mandatory

KANI

例) 山田

First Name

名

Mandatory

TAKUMA

例) 太郎

Full Name

ふりがな

Mandatory

KANI TAKUMA

例) やまだたろう

Date of Birth

生年月日

Mandatory

19830901

例) 19801010 ※西暦で半角数字

postal code(blank)

〒

-

住所検索

address01(blank)

住所01 (都道府県)

北海道

address02(blank)

住所02 (市区町村)

address03(blank)

住所03 (番地等)

Application Form for Donation(2/3)



Phone Number(blank) 電話番号

例) 0312345678? ※ハイフンなしで半角数字

Email Address メールアドレス

必須

kani@plus-social.jp

Mandatory

Applicant Information 2 ○ 申込者情報2

Organization Name 団体名

※団体/法人で寄付される場合 If donate through Group / Corporation

Do you want to receive the information from Project Organizer?

指定先からの情報希望

☐ 希望する

※個人情報を指定先に提供することに同意

Yes, I want to receive.

I agree to provide personal information to Project Organizer

Message to the Project Organizer

寄付先への応援メッセージ等

○ 寄付の方法

Donation Method 決済方法

↓ Credit Card (Please choose “Credit Card”)

☒ カード決済 ☐ 銀行振込 ☐ 郵便振替 ☐ 現金書留 ☐ 現金持参

※ご利用いただけるクレジットカードはVISA/MASTERです。

VISA / MASTER cards can be used for credit card payment.

Receipt ○ 領収証の発行

Receipt 領収書の発行

○ Not required ○ Required

☒ 不要 ☐ 必要

○ 【重要】 領収証が必要な方は以下の項目もご記入ください。

address(blank) 住民票記載住所

※必ず住民票記載の住所をご記入ください。

Please fill in any questions or requests.

○ 【備考欄】 ご質問・ご要望がありましたらご記入ください。

Remarks Column 備考欄



Application Form for Donation(3/3)



公益財団法人
京都地域創造基金
PLUS-SOCIAL

HOME

活動実績

プロジェクト検索

助成金情報

お知らせ

組織概要

お問い合わせ



お申込みにあたってのお願いと注意事項 Requests and Precautions for Application

必ず、下記のおお願いと注意事項をお読みになってからお申込みください。

Please be sure to read the following requests and precautions before applying.

○ 銀行振込、郵便振替、現金書留・持参で寄付する場合 Donation by Bank Transfer, Postal Transfer, Cash Registered Mail and Cash-Bring-in

銀行振込先口座（寄付先毎に異なりますのでご注意ください）、郵便振替口座、郵送先は、申込完了後のページで表示されますので、ご確認ください1週間以内を目処にご入金等をお願いいたします。

○ クレジットカードで寄付する場合 Donation by Credit Card

- ご利用いただけるクレジットカードはVISA/MASTERです。一括払いのみの取り扱いとなります。

- 一度に決済できる寄付金額は10万円までとなります。10万円を超える場合エラーとなります。

- カード決済の場合は、実際には寄付額から「決済手数料（寄付額の4.5%+20円）」がカード会社により差し引かれ、入金されることにご注意下さい（領収書にはお申込みの寄付額が記載されますので、ご安心下さい）。

- カード決済後に実際に入金されるまで時間がかかることから、寄付先に届けられるまでに2～3ヶ月程度かかります。

Since it takes time to deposit the money after payment by credit card, the donation will be delivered to the recipient after 2 to 3 months.

○ 領収書の発行について

- 領収書は、実際に当財団に入金された日付で、その都度発行しお送りいたします。
- 個人の方への領収書の発行方法が変わりました。2018年1月1日以降、上記の方法で発行しております。2017年12月31日以前は年に1度まとめて発行しておりました。ご理解、ご了承いただきたく存じます。

当財団への寄付は寄付金控除等の税制優遇の対象となります。くわしくはこちら ①

プライバシーポリシーはこちら ②

CONFIRM

確認

Confirmation(1/2)

寄付の申し込み Application Form for Donation

申し込み内容のご確認 Confirmation of Application Details

○ 寄付するプロジェクト

【コロナ対策】日本の文化芸術に携わる実演家を支える

Projects to Donate

**【COVID-19 Support Measures】 Support Program
for Performers Involved in Japanese Culture and Art**

Amount to Donate

○ 寄付する金額

Amount

金額

1000円

Applicant Information ○ 申込者情報

Surname

姓

KANI

First Name

名

TAKUMA

Full Name

ふりがな

KANI TAKUMA

Date of Birth

生年月日

19830901

postal code(blank) 〒

-

address01(blank)

住所01（都道府県）

北海道

address02(blank)

住所02（市区町村）

address03(blank)

住所03（番地等）

Phone Number(blank)

電話番号

Email Address

メールアドレス

kani@plus-social.jp

Confirmation(2/2)

Applicant Information 2 ● 申込者情報2

Organization Name

団体名

If donate through Group / Corporation

Do you want to receive the information from Project Organizer?

指定先からの情報希望

Yes, I want to receive.

I agree to provide personal information to Project Organizer

Message to the Project Organizer

メッセージ等

● 寄付の方法

Donation Method

決済方法

カード決済

Credit Card

Receipt ● 領収証の発行

Receipt

領収書の発行

不要

● 【重要】領収証が必要な方は以下の項目もご記入ください。

address(blank)

住民票記載住所

COMPLETE APPLICATION

REVISE APPLICATION

申 込

入力し直す

> HOME

> 活動実績

> 助成金情報

> お知らせ

> 組織概要

> プロジェクト検索

> 子ども・教育

> 医療・高齢者/障がい者福祉

> 国際・多文化共生

> 環境・地域・文化



公益財団法人
京都地域創造基金
PLUS-SOCIAL

〒602-0862 京都市上京区河原町通
丸太町上る出水町284番地

> お問い合わせフォーム お問い合わせは **075-257-7883**

Card Information

	Amount	Tax	Postage	Total
商品番号	商品名	価格	税金	送料
		1000円	0円	0円
				1000円

決済合計金額 **Total payment amount**

合計 : 1000 円 **Total : JPY〇〇**

上記の合計金額がお客様が入力されたクレジットカードに請求されます。
下の各項目を入力した上で「次へ」ボタンを押してください。
また、お客様のクレジットカードご利用明細には「公益財団法人京都地域創造
基金」と記載されます。
ご不明な点がございましたら、こちら（075-257-7883）もしくは（
office@plus-social.jp）までご連絡ください。

**The above amount will be charged to your specified credit card.
Please enter each item below and click the "NEXT" button.**

**In addition, "Kyoto Foundation for Positive Social Change"
will be shown on your credit card statement.
If you have any questions, please contact office@plus-social.jp.**

クレジットカード情報を入力してください。 **Please enter your credit card information.**

Card number (Mandatory) (Half-width numbers only)

カード番号 (必須) (半角数字のみ)
例) 4444333322221111

Expiration date (Mandatory)

有効期限 (必須) /

Name of Cardholder (Mandatory)

カード名義人氏名 (必須) (名) (姓) (半角文字のみ)
例) TAROU YAMAMOTO
(First Name) (Surname)

お客様の情報を入力してください。 **Please enter the information of yourself.**

Phone number (Mandatory)

電話番号 (必須) (ハイフンなしの半角数字のみ)
例) 0312341234

Email Address (Mandatory)

メールアドレス (必須)

Name (Mandatory)

お名前 (必須)

NEXT

次へ

決済が正常に完了しなかった場合、下記連絡先までお問い合わせ下さい。
support@robotpayment.co.jp

**If payment is not completed successfully,
please contact us at the email address shown below.**

We use the SSL server certificate of Japan Registry Service Co., Ltd.

**The information entered in this form will be
securely transmitted by encrypted communication up to 256 bits.
In addition, customer's personal information is encrypted and stored
in a strict manner, so it will not be leaked to a third party.
However, please note that we may use your information
to pursue the case if any unauthorized use is discovered.**

**In case of unauthorized use, we will perform thorough
investigation, tracking and pursuit of responsibility through identifying users
by IP address and retrieving the database of unauthorized users.**

当社は、株式会社日本レジストリサービスのSSLサーバ証明書を
採用しています。
このフォームに入力された情報は最大256ビットの暗号化通信によ
り安全な形で送信されます。また、お客様情報も暗号化され厳重
に保管されるため、第三者に漏れることはありません。但し、
不正利用が発覚した場合、問題追跡のためにお客様の情報を利用す
ることもございますのでご了承ください。
当社では不正利用について、IPアドレスによる利用者の特定、不正
利用者データベースの検索などを行い、徹底した調査・追跡・責任
追及を行います。



Confirmation

決済情報確認ページ

		Amount	Tax	Postage	Total
商品番号	商品名	価格	税金	送料	合計
		1000円	0円	0円	1000円

決済合計金額 **Total payment amount**

合計： 1000 円 **Total : JPY〇〇**

上記の合計金額がお客様が入力されたクレジットカードに請求されます。
下の各項目を確認した上で「送信」ボタンを押してください。
また、お客様のクレジットカードご利用明細には「公益財団法人京都地域創造
基金」と記載されます。
ご不明な点がございましたら、こちら（075-257-7883）もしくは（
office@plus-social.jp）までご連絡ください。

**The above amount will be charged to your specified credit card.
Please enter each item below and click the "NEXT" button.**

**In addition, "Kyoto Foundation for Positive Social Change"
will be shown on your credit card statement.
If you have any questions, please contact office@plus-social.jp.**

You can change the registration details below from [HERE](#).

下記登録内容は [コチラ](#) から変更することができます。

クレジットカード情報 **credit card information.**

Card number (Mandatory) (Half-width numbers only)	カード番号	4897*****7037
Expiration date (Mandatory)	有効期限	04 / 2020
Name of Cardholder (Mandatory)	カード名義人氏名	TAKUMA (名) KANI (姓) (First Name) (Surname)

お客様の情報 **the information of yourself.**

Phone number (Mandatory)	電話番号	09041146679
Email Address (Mandatory)	メールアドレス	kani@plus-social.jp
Name (Mandatory)	お名前	可児卓馬

SEND

送信

送信ボタンを2度以上押さないようにしてください。

Please do not press the SEND button more than once.

決済完了までには10秒から20秒ほどかかる場合があります。

It may take 10 to 20 seconds to complete the payment.

決済が正常に完了しなかった場合、下記連絡先までお問い合わせ下さい。

support@robotpayment.co.jp

**If payment is not completed successfully,
please contact us at the email address shown below.**

We use the SSL server certificate of Japan Registry Service Co., Ltd.

**The information entered in this form will be
securely transmitted by encrypted communication up to 256 bits.
In addition, customer's personal information is encrypted and stored
in a strict manner, so it will not be leaked to a third party.
However, please note that we may use your information
to pursue the case if any unauthorized use is discovered.**

当社では、株式会社日本レジストリサービスのSSLサーバ証明書を
採用しています。

このフォームに入力された情報は最大256ビットの暗号化通信によ
り安全な形で送信されます。また、お客様情報も暗号化され厳重
に保管されるため、第三者に漏れることはございません。但し、
不正利用が発覚した場合、問題追跡のためにお客様の情報を利用す
ることもございますのでご了承ください。|

当社では不正利用について、IPアドレスによる利用者の特定、不正
利用者データベースの検索などを行い、徹底した調査・追跡・責任
追及を行います。



**In case of unauthorized use, we will perform thorough
investigation, tracking and pursuit of responsibility through identifying users
by IP address and retrieving the database of unauthorized users.**

Thank you for your application.



寄付の申し込み Application for Donation

申し込み完了 Application Completed

お申込いただきありがとうございました。 Thank you for your application.

[> HOME](#)[> 活動実績](#)[> 助成金情報](#)[> お知らせ](#)[> 組織概要](#)[> プロジェクト検索](#)[> 子ども・教育](#)[> 医療・高齢者/障がい者福祉](#)[> 国際・多文化共生](#)[> 環境・地域・文化](#)

公益財団法人
京都地域創造基金
PLUS-SOCIAL

〒602-0862 京都市上京区河原町通
丸太町上る出水町284番地

> お問い合わせフォーム お電話でのお問合せは **075-257-7883**