

# フードバンク北九州ライフアゲイン応援プロジェクト

あなたの本が生活困窮者のもとへ食品を提供するフードバンク運営のために活用されます。

フードバンク北九州ライフアゲイン応援プロジェクトにご参加いただき、誠にありがとうございます。  
お送りいただいた書籍が特定非営利活動法人フードバンク北九州ライフアゲインへの募金となり、  
事務所の運営費や生活困窮者のもとへ食品の提供する運搬費に役立てられます。

お手数ですが、下記「贈与承諾書」をお読みに上、ご同意いただけましたら、署名欄にサインをお願い致します。

## 贈与承諾書

- 私は、私が所有する本を、株式会社バリューブックスに引き渡し、その売却代金を特定非営利活動法人フードバンク北九州ライフアゲインが受領することを了承します。なお、私は当該団体に本件物品を贈与することが目的ではなく、当該団体が本件物品の売却代金を受領することをもって、寄付行為とするものであることを確認します。
- 私は、理由を問わず、本件物品の返還、買い取り相当額の支払いを株式会社バリューブックスおよび特定非営利活動法人フードバンク北九州ライフアゲインに請求しません。
- 私は、特定非営利活動法人フードバンク北九州ライフアゲインと株式会社バリューブックスが本書に記載された私の氏名等の個人情報を本プログラムの目的にのみ使用することを了承します。

ご署名日 年 月 日

ふりがな		送付段ボール総数
ご署名		
寄付者様の 団体名		個

フードバンク北九州ライフアゲイン応援プロジェクトのご報告をさせていただきますので、以下にご記入ください。

ご住所			
〒			
電話		生年月日	西暦 年 月 日
E-mail			
<input type="checkbox"/> 案内等を希望しない			
何を通してフードバンク北九州ライフアゲイン応援プロジェクトを知りましたか？			団体ID
<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> メルマガ <input type="checkbox"/> twitter / mixi / facebook (該当するものに○) <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> イベント ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )			174

お申込み先 **株式会社バリューブックス** ☎ 0120-826-295 (携帯からもご利用いただけます。)

「フードバンク北九州ライフアゲイン応援プロジェクトに申し込みたいのですが…」と、お伝えください。

電話受付時間 [月～土] 10:00～21:00 [日] 10:00～17:00 ※ヤマト運輸の集荷を手配します。  
宅配業者がご指定の時間に引き取りにうかがいます。 ※古本は5冊から、着払いで受け付けます。