



NYS 공공 캠페인 재정 위원회 기부 카드

이 카드는 기부자의 원본 서명을 포함하여 모든 세부사항이 완전하게 작성되어야 합니다. 검은색 잉크를 사용하여 정자로 써 주세요.

위원회명: _____

기부액: \$ _____ 기부일자: _____

기부 유형: ___ 현금 ___ 수표 ___ 신용카드 ___ 송금환

기부자명: _____

거주지 주소 (우편 사서함 번호): _____

시 혹은 타운: _____ 주: _____ 우편번호: _____

전화: _____ 이메일: _____

고용주: _____ 직업: _____

고용주 주소: _____

시 혹은 타운: _____ 주: _____ 우편번호: _____

본인은 이 기부금이 본인의 개인 자금에서 제공되고, 어떤 방식으로든 환불을 받지 않을 것이며, 이 자금을 위원회에 대출로 제공한 것이 아님을 증명합니다.

기부자 서명

날짜
