

寄 附 者 台 帳

R元年度

法 人 名	特定非営利活動法人鳥取県自閉症協会	事 業 年 度	平成31年4月1日 ~ 令和 2年3月31日
-------	-------------------	---------	------------------------

領収 書 番号	サポート会員 or 寄附者	寄附者の氏名又は名称	住所又は事務所の所在地	寄 附 金 の 額	受 領 年 月 日
1	寄附者			50,000 円	31・4・16
2	サポート会員			10,000 円	31・4・18
3	サポート会員			10,000 円	31・4・18
4	サポート会員			10,000 円	31・4・18
5	サポート会員			3,000 円	31・4・18
6	サポート会員			3,000 円	31・4・18
7	サポート会員			10,000 円	31・4・19
8	サポート会員			10,000 円	31・4・19
				10,000 円	1・11・5
9	サポート会員			3,000 円	31・4・19
10	サポート会員			3,000 円	31・4・19
11	サポート会員			3,000 円	31・4・19
12	サポート会員			10,000 円	31・4・19
13	サポート会員			3,000 円	31・4・19
14	サポート会員			3,000 円	31・4・19
15	サポート会員			3,000 円	31・4・21
16	サポート会員			3,000 円	31・4・21
17	サポート会員			3,000 円	31・4・22
18	サポート会員			3,000 円	31・4・22
19	サポート会員			3,000 円	31・4・22
20	サポート会員			3,000 円	31・4・22
21	サポート会員			3,000 円	31・4・22
22	サポート会員			3,000 円	31・4・22
23	サポート会員			3,000 円	31・4・22
24	サポート会員			3,000 円	31・4・22
25	サポート会員			3,000 円	31・4・22
26	サポート会員			3,000 円	31・4・22
27	サポート会員			3,000 円	31・4・22
28	サポート会員			3,000 円	31・4・22
29	サポート会員			3,000 円	31・4・22
30	サポート会員			3,000 円	31・4・22
31	サポート会員			10,000 円	31・4・22
32	サポート会員			10,000 円	31・4・22
33	サポート会員			3,000 円	31・4・24
34	サポート会員			3,000 円	31・4・24
35	サポート会員			3,000 円	31・4・24
36	サポート会員			3,000 円	31・4・24
37	サポート会員			3,000 円	31・4・24
38	サポート会員			10,000 円	31・4・26
39	サポート会員			3,000 円	1・5・7
40	サポート会員			10,000 円	1・5・7
41	サポート会員			10,000 円	1・5・9
42	サポート会員			10,000 円	1・5・10
43	寄附者			20,000 円	1・5・16
	寄附者			50,000 円	12・16
44	サポート会員			3,000 円	1・5・24
45	サポート会員			3,000 円	1・5・28
46	寄附者			10,000 円	1・5・31
47	サポート会員			3,000 円	1・6・17
48	サポート会員			10,000 円	1・6・21
49	サポート会員			10,000 円	1・6・24
50	サポート会員			3,000 円	1・7・10
51	サポート会員			10,000 円	1・9・5

52	寄附者		3,000 円	1	9	21
53	寄附者		20,000 円	1	11	23
54	寄附者		10,000 円	1	12	8
55	寄附者		3,000 円	1	12	11
56	寄附者		10,000 円	1	11	5
57	寄附者		10,000 円	1	11	7
58	寄附者		20,000 円	1	11	11
59	寄附者		10,000 円	1	11	15
60	サポート会員		6,000 円	1	12	12
61	寄附者		10,000 円	1	12	16
62	サポート会員		9,000 円	2	1	25
63	寄附者		3,000 円	2	2	12
	合 計		503,000 円			

R2年度

寄附者台帳

法人名	特定非営利活動法人鳥取県自閉症協会	事業年度	令和2/4/1 ~ 令和3年3月31日
-----	-------------------	------	---------------------

領収書番号	寄附者の氏名又は名称	住所又は事務所の所在地	寄附金の額	受領年月日
1			50,000 円	2・4・14
2			3,000 円	2・4・20
3			3,000 円	2・4・20
4			3,000 円	2・4・20
5			3,000 円	2・4・20
6			3,000 円	2・4・20
7			3,000 円	2・4・20
8			3,000 円	2・4・20
9			3,000 円	2・4・20
10			3,000 円	2・4・20
11			3,000 円	2・4・20
12			3,000 円	2・4・20
13			3,000 円	2・4・20
14			3,000 円	2・4・20
15			3,000 円	2・4・20
16			10,000 円	2・4・23
17			30,000 円	2・5・14
			100,000 円	2・12・24
18			3,000 円	2・5・15
19			10,000 円	2・5・15
20			3,000 円	2・5・15
21			3,000 円	2・5・15
22			10,000 円	2・5・15
23			10,000 円	2・5・15
24			3,000 円	2・5・15
25			3,000 円	2・5・17
26			3,000 円	2・5・17
27			9,000 円	2・5・17
			1,000 円	2・5・17
28			10,000 円	2・5・18
29			10,000 円	2・5・18
30			3,000 円	2・5・19
31			10,000 円	2・5・19
32			3,000 円	2・5・20
33			3,000 円	2・5・21
34			3,000 円	2・5・21
35			3,000 円	2・5・22
36			3,000 円	2・5・23
37			10,000 円	2・5・25
38			10,000 円	2・5・25
39			3,000 円	2・5・29
40			10,000 円	2・6・4
			3,000 円	2・6・6
41			20,000 円	2・8・1
42			3,000 円	2・6・7
43			3,000 円	2・7・2
44			3,000 円	2・7・3
45			3,000 円	2・8・4
46			20,000 円	2・11・5

47		20,000 円	2 ・ 11 ・ 10
48		10,000 円	2 ・ 11 ・ 19
49		10,000 円	2 ・ 11 ・ 22
50		5,000 円	2 ・ 11 ・ 24
51		10,000 円	2 ・ 11 ・ 27
52		10,000 円	2 ・ 12 ・ 4
	合 計	491,000 円	

R3年度

寄附者台帳

法人名	特定非営利活動法人鳥取県自閉症協会	事業年度	令和3年4月1日 ~ 令和4年3月31日
-----	-------------------	------	----------------------

領収書番号	寄附者の氏名又は名称	住所又は事務所の所在地	寄附金の額	受領年月日
1			50,000 円	3・4・9
2			35,000 円	3・4・23
3			100,000 円	3・12・22
4			3,000 円	3・4・23
5			3,000 円	3・4・20
6			3,000 円	3・4・20
7			3,000 円	3・4・20
8			3,000 円	3・4・20
9			3,000 円	3・4・20
10			3,000 円	3・4・20
11			3,000 円	3・4・20
12			3,000 円	3・4・20
13			3,000 円	3・4・20
14			3,000 円	3・4・20
15			3,000 円	3・4・20
16			3,000 円	3・4・20
17			3,000 円	3・4・20
18			10,000 円	3・4・27
19			3,000 円	3・5・13
20			3,000 円	3・5・13
21			3,000 円	3・5・13
22			10,000 円	3・5・13
23			10,000 円	3・5・14
24			3,000 円	3・5・14
25			10,000 円	3・5・14
26			10,000 円	3・5・14
27			3,000 円	3・5・14
28			3,000 円	3・5・14
29			3,000 円	3・5・14
30			3,000 円	3・5・15
31			3,000 円	3・5・15
32			3,000 円	3・5・16
33			10,000 円	3・5・17
34			3,000 円	3・5・17
35			10,000 円	3・5・17
36			10,000 円	3・5・18
37			10,000 円	3・5・21
38			3,000 円	3・5・21
39			10,000 円	3・5・25
40			10,000 円	3・5・26
41			3,000 円	3・5・29
42			3,000 円	3・5・29
43			5,000 円	3・12・28
44			3,000 円	3・5・29
45			9,000 円	3・5・31
46			1,000 円	3・5・31
47			10,000 円	3・7・13
48			10,000 円	3・10・29
49			10,000 円	3・10・29
50			20,000 円	3・10・27
51			10,000 円	3・11・1
52			10,000 円	3・11・9
53			3,000 円	3・11・10
54			20,000 円	3・11・12

53		10,000 円	3	11	19
54		10,000 円	3	12	5
55		5,000 円	3	12	8
56		10,000 円	3	12	10
57		3,000 円	3	12	20
58		20,000 円	4	3	4
59		3,000 円	4	3	10
合計		554,000 円			

寄 附 者 台 帳

R4年度

法 人 名	特定非営利活動法人鳥取県自閉症協会	事 業 年 度	令和4年4月1日 ~ 令和5年3月31日
-------	-------------------	---------	----------------------

領収 番号	寄附者の氏名又は名称	住所又は事務所の所在地	寄 附 金 の 額	受 領 年 月 日
1			50,000 円	4・4・14
2			3,000 円	4・4・20
3			3,000 円	4・4・20
4			3,000 円	4・4・20
5			3,000 円	4・4・20
6			3,000 円	4・4・20
7			3,000 円	4・4・20
8			3,000 円	4・4・20
9			3,000 円	4・4・20
10			3,000 円	4・4・20
11			3,000 円	4・4・20
12			3,000 円	4・4・20
13			3,000 円	4・4・20
14			3,000 円	4・4・20
15			3,000 円	4・4・20
16			10,000 円	4・5・9
17			10,000 円	4・6・2
18			10,000 円	4・6・2
19			3,000 円	4・6・2
20			10,000 円	4・6・3
21			3,000 円	4・6・3
22			3,000 円	4・6・4
23			3,000 円	4・6・4
24			3,000 円	4・6・4
25			3,000 円	4・6・6
26			3,000 円	4・6・6
27			10,000 円	4・6・7
28			10,000 円	4・6・7
29			3,000 円	4・6・7
30			10,000 円	4・6・7
31			10,000 円	4・6・9
32			3,000 円	4・6・9
33			3,000 円	4・6・10
34			10,000 円	4・6・10
35			3,000 円	4・6・10
36			3,000 円	4・6・10
37			3,000 円	4・6・10
38			10,000 円	4・6・13
39			10,000 円	4・6・13
40			3,000 円	4・6・16
41			3,000 円	4・6・17
42			3,000 円	4・6・20
43			10,000 円	4・7・3
44			3,000 円	4・7・4
45			3,000 円	4・7・6
46			10,000 円	4・10・27
47			15,000 円	4・10・28
48			10,000 円	4・10・31
49			10,000 円	4・10・31
50			5,000 円	4・11・1
51			10,000 円	4・11・15
52			3,000 円	4・11・16
53			10,000 円	4・11・22
54			500,000 円	4・11・21
55			10,000 円	4・11・24

56		20,000 円	4	12	5	〒680-1241
57		10,000 円	4	12	13	〒680-0003
58		10,000 円	4	12	14	〒681-0003
59		10,000 円	4	12	15	〒680-0001
60		3,000 円	4	12	15	〒689-4201
61		10,000 円	4	12	16	〒680-0473
62		10,000 円	4	12	16	〒683-0805
63		30,000 円	4	4	20	
		100,000 円	4	12	16	
64		10,000 円	4	12	22	
65		3,000 円	4	12	26	
66		6,000 円	4	12	27	
67		3,000 円	5	1	13	
68		5,000 円	5	2	6	
69		30,000 円	5	2	6	
70		3,000 円	5	3	23	

R5年度

寄 附 者 台 帳

法 人 名	特定非営利活動法人鳥取県自閉症協会	事 業 年 度	令和5年4月1日 ~ 令和6年3月31日
-------	-------------------	---------	----------------------

領収書番号	寄附者の氏名又は名称	住所又は事務所の所在地	寄 附 金 の 額	受 領 年 月 日
1			50,000 円	5・4・13
2			3,000 円	5・4・20
3			3,000 円	5・4・20
4			3,000 円	5・4・20
5			3,000 円	5・4・20
6			3,000 円	5・4・20
7			3,000 円	5・4・20
8			3,000 円	5・4・20
9			3,000 円	5・4・20
10			3,000 円	5・4・20
11			3,000 円	5・4・20
12			3,000 円	5・4・20
13			3,000 円	5・4・20
14			3,000 円	5・4・20
15			3,000 円	5・4・20
16			3,000 円	5・4・20
17			3,000 円	5・4・20
18			10,000 円	5・4・27
19			8,919 円	5・5・25
20			3,000 円	5・6・5
21			3,000 円	5・6・5
22			3,000 円	5・6・6
23			10,000 円	5・6・6
24			10,000 円	5・6・6
25			10,000 円	5・6・6
26			10,000 円	5・6・6
27			3,000 円	5・6・6
28			3,000 円	5・6・7
29			3,000 円	5・6・7
30			10,000 円	5・6・8
31			50,000 円	5・6・8
32			10,000 円	5・6・8
33			3,000 円	5・6・9
34			10,000 円	5・6・9
35			3,000 円	5・6・12
36			10,000 円	5・6・14
37			3,000 円	5・6・15
38			3,000 円	5・6・16
39			3,000 円	5・6・17
40			3,000 円	5・6・17
41			10,000 円	5・6・19
42			10,000 円	5・6・19
43			3,000 円	5・6・20
44			10,000 円	5・6・23
45			9,000 円	5・6・26
46			1,000 円	5・6・26
47			10,000 円	5・7・3
			3,000 円	5・9・1

