

寄附金申込書

平成 年 月 日

公益財団法人北見市体育協会会長 様

次のとおり、寄附を申し込みます。

住所	〒		
氏名又は団体名	フリガナ		
電話番号			
担当者(団体の場合)	役職名		氏名
寄附金額	金		円
寄附金振込予定日	平成 年 月 日 (振込で処理する場合記載して下さい)		
寄附の目的	<input type="checkbox"/> 用途を特定する <input type="checkbox"/> 公益目的事業1(スポーツの普及・振興等) <input type="checkbox"/> 公益目的事業2(青少年スポーツの振興等) <input type="checkbox"/> 公益目的事業3(生涯スポーツの振興等) <input type="checkbox"/> 用途を特定しない		
氏名・法人名の公表	当協会のHP等への寄附者の指名を掲載することについて <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない		

《寄附金申込書送付先》

〒090-0061 北見市東陵町 27 番地 公益財団法人北見市体育協会 事務局あて
Fax : 0157-23-3132 E-mail : info@kitami-sports.com TEL : 0157-23-3131

《寄附金振込先》

金融機関: 北見信用金庫東支店 □座番号: 0593588
□座名: 公益財団法人北見市体育協会 一般会計 会長 國分 純

※ ご記入頂いた個人情報は、寄附に関する事務手続きのために利用させていただきます。法令の規定に基づく場合を除き、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはいたしません。