

寄附金申込書

令和 年 月 日

公益財団法人北見市スポーツ協会会長 様

次のとおり、寄附を申し込みます。

住 所	〒 ー			
フリガナ				
氏名又は団体名				
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	令和 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"/> 使途を特定する <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"/> 使途を特定しない			
氏名・法人名の公表	当協会のHP等への寄附者の氏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スポーツ協会 事務局あて
TEL：0157-23-3131 Fax：0157-23-3132 E-mail：info@kitami-sports.com

《寄附金振込先》

金融機関： 北見信用金庫東支店
口座番号： 普通預金 0593588
口座名： 公益財団法人北見市スポーツ協会 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。