

平成 年 月 日

公益財団法人静岡市体育協会会長 殿

## 寄 附 金 申 込 書

公益財団法人静岡市体育協会寄附金募集の趣旨に賛同し、寄附を申し込みます。

1 寄附金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込予定日 平成 年 月 日 \*振り込みの場合のみ記載してください

3 寄附の目的  用途を特定する【 \_\_\_\_\_ 】

用途を特定しない

※どちらかにをお願いします。

4 氏名等の公表 本協会の情報誌及びホームページ等に氏名、法人・団体名を掲載  
することを

了承する  了承しない

※どちらかにをお願いします。

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

個人氏名 \_\_\_\_\_

※個人の場合は記入の必要はありません

法 人 名 \_\_\_\_\_

法人代表者 役職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

担当者名 部署 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_