

# 寄附金募集に係る寄附申込書

公益財団法人長野県障がい者スポーツ協会  
理事長 三村 一郎 様

金額 金 \_\_\_\_\_ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

平成 年 月 日

御住所

〒 \_\_\_\_\_

御団体名（個人様の場合はご記入不要です。）

（ふりがな）

御芳名（法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。）

寄附金の使途希望がありましたらご記入願います。

（例：〇〇競技の競技力向上のために使用 等）

お振込予定日 平成 年 月 日

（下記口座へお振込をお願いします。振込手数料は恐縮ですが御負担願います。）

〈お振込先〉

八十二銀行朝陽支店 普通 NO. 377642

口座名義人 公益財団法人長野県障がい者スポーツ協会 理事長 三村一郎

(コウエキダインホウジン カンケンシヨウカ イヤスポーツキョウカイ リジチヨウ ミライチヨウ)

以下は、公益財団法人長野県障がい者スポーツ協会でご記入します。

常務理事	事務局長	係員	担当	摘要
受付年月日 平成 年 月 日 (領収書NO. _____)				