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 奥 原 明 男 様

金額 <u>金</u>		<u>円</u>
上記の金額の寄付を申し込みま	きす。	
	令和	年 月 日
	御住所	
	T	
	御団体名(個人様の場合はご記入る	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:○○競技の競技力向上のために使用等)

お振込予定日 令和 年 月 日

(下記口座へお振込を願いします。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 奥原 明男

(コウエキサ゛イタ゛ンホウシ゛ン ナカ゛ノケンシショウカ゛イシャスホ゜ーツキョウカイ リシ゛チョウ オクハラ アキオ)

以下は、公益財団法人長野県障がい者スポーツ協会で記入します。

常務理事	事務局長	係員			担当	摘要		
受付年月日	令	和年	月	日				
(領収書NC).)						