

寄付金申込書

FAX 052(846)2383

公益財団法人 愛知県サッカー協会 宛

申込日 年 月 日

(仮称)鶴舞公園スポーツコミュニティセンター施設の設置に賛同し、下記のとおり寄付します。

記

1. 寄付金 _____ 円

2. お振込予定日 _____ 年 月 日

3. 振込先 該当の金融機関にレ点を入れてください。

郵便局

三菱東京UFJ銀行

名古屋銀行

4. ご芳名/チーム名・法人名の情報の開示について (いずれかに○をつけてください)

a. 承諾する

b. 開示しない

ご芳名/ チーム名/法人名	ふりがな	
担当者氏名		
住 所		
所属部署		役 職
電 話		
F A X		

ご記入いただきました個人情報は、当寄付に伴う業務及び当協会からの(仮称)鶴舞公園スポーツコミュニティセンターに関する案内のみに使用します。

ご記入いただきました寄付申込書は、必ず下記までFAXまたは郵送で送付お願い申し上げます。

〈お問い合わせ先〉

公益財団法人 愛知県サッカー協会 【鶴舞公園スポーツコミュニティセンター 準備室】

467-0066名古屋市長久区山町2-21 啓徳名古屋南ビル5階

TEL 052(846)2320 FAX 052(846)2383