

FAX : 052-846-2383

Eメール : dream@aifa.jp

公益財団法人 愛知県サッカー協会 宛

【第1期】受付期間 2020年11月1日～2021年3月31日

寄付金申込書

申込日 年 月 日

スマートフットボールセンターの整備に賛同し、下記の通り寄付いたします。

| | |
|------------|--|
| 寄付金 | _____円 (1口1千円、3口以上より) |
| 寄付予定日 | _____年 _____月 _____日 |
| 感謝のしるしについて | ①施設へ寄付者名の掲出 (ネームプレートの掲出) ※個人3万円以上、法人5万円以上ご寄付いただいた方が対象 |
| | 希望する 希望しない |
| | ②愛知県サッカー協会公式ホームページへ寄付者名の掲載 ※3千円以上ご寄付いただいた方が対象 |
| | 希望する 希望しない |

| | |
|------------------|-----------------|
| ご芳名/ チーム名/法人名 | ふりがな |
| 所属部署等 | ※チーム、法人でのご寄付の場合 |
| ご担当者名 | ※チーム、法人でのご寄付の場合 |
| 住所 | 〒 _____ |
| 電話 | |
| FAX | |

寄付金のお振込先

| | |
|-------|---|
| お振込み先 | 下記銀行にお振込みください (銀行の振込用紙) 三菱 UFJ 銀行 新瑞橋支店 普通預金 口座 0190315 名 義 公益財団法人 愛知県サッカー協会 ※ご寄付をされるご芳名、またはチーム名、法人名にてお振込みください。 |
|-------|---|

【本件に関するお問い合わせ先】 公益財団法人愛知県サッカー協会

〒467-0066 愛知県名古屋瑞穂区洲山町 2-21 啓徳名古屋南ビル 5 階

HP : <http://www.aifa.jp/> HP 内のお問い合わせフォームよりお問い合わせください。

