

寄附申込書

令和 年 月 日

公益財団法人 港区スポーツふれあい文化健康財団
理事長 田 中 秀 司 様

下記のとおり、貴財団に寄附を申し込みます。

住所 〒 _____

電話番号 _____

団体名（個人の場合は、ご記入は不要です。）

氏名（法人の場合は、代表者の役職・氏名をご記入ください。）
（ふりがな）

⑩

記

1 寄附金額 金 _____ 円

2 寄附金の使途（指定がある場合のみご記入ください。）

3 寄附年月日 令和 年 月 日

4 寄附の方法

☐ 持参 ☐ 口座振込 ☐ その他 _____

5 氏名公表の可否（財団ホームページ等にお名前を掲載すること。）

☐ 可 ☐ 否

公益財団法人港区スポーツふれあい文化健康財団

住所：〒107-0052 東京都港区赤坂 4-18-13

赤坂コミュニティーぷらぎ 2F

Tel：03-5770-6831 Fax：03-5770-6884

Mail：k-kikakukeiei@kissport.or.jp

HP：https://www.kissport.or.jp