

(様式 1 運営)

特定非営利活動法人 函館市体育協会
会 長 水 島 良 治 殿

運 営 協 力 資 金 寄 付 金 申 込 書

特定非営利活動法人函館市体育協会「運営協力資金」の募金趣意書に賛同し、
下記の通り寄付いたします。

平成 年 月 日

法人名又は氏名

法人の場合代表者名

住所 〒 —

電話番号：

寄付の金額： _____ 円

◇寄付手続きなど

1. 寄付に際しては、本寄付金申込書を御提出ください。(FAX 可)
2. 寄付金は下記指定口座へお振込をお願いいたします。
3. 寄付金は1口1,000円で、勝手ながら3,000円以上でお願いいたしますが、この限りではございません。
4. 寄付金申込書の提出先(郵送、FAX、持参のいずれも可)

函館市大手町5-10 ニチロビル212 〒040-0064

特定非営利活動法人函館市体育協会 事務局

TEL：0138-27-1004 FAX：0138-27-1024

◆ 振込先 北洋銀行(0501) 函館中央支店(321) 普通 口座番号 4145445 特定非営利活動法人函館市体育協会 一般会計 会長 水島 良治 トクヒ) ハコダテシタイイクキョウカイ イッパンカイケイ

- ☆ 本会寄付金申込みで得た個人情報につきましては本会で管理し、第三者に提供することはありません。
- ☆ 寄付いただいた方の氏名・団体名を事業報告書やホームページに掲載することについて○印でお示してください。

[掲載する ・ 掲載しない]