

※決裁

担当職員	事務局長	会長

寄付申込書

令和 年 月 日

北九州市障害者スポーツ協会 会長 様

寄附者住所 〒 _____

ご連絡先 _____

ふりがな

寄附者氏名 _____ (印)

印鑑省略可

このたび、北九州市障害者スポーツ協会の目的及び事業に賛同し、下記のとおり寄附を申込みます。

寄附金額	
寄附の内容	
寄附の用途	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり ()
寄附の情報公開 (ホームページの掲載)	お名前を掲載 可 ・ 不可 写真を掲載 可 ・ 不可
お礼状の送付	要 ・ 不要 送付先 ()
領収書の発行	手渡し ・ 送付 送付先 ()
感謝状 (10万円以上)	要 ・ 不要
その他	写真撮影 可 ・ 不可 その他 ()

※お預かりした個人情報、当協会の事業のために利用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。