

寄 附 申 込 書

平成 年 月 日

公益財団法人岩手県体育協会

会長 達 増 拓 也 様

寄付者

住 所	(〒 -)
法人名 (団体名) ・氏名 <small>(法人名・団体名の場合は代表者も記入願います)</small>	
電話番号	
e-mail	
(法人の場合) 事務担当者	職 名 氏 名 電話番号

公益財団法人岩手県体育協会の寄附の受け入れ基準に同意し、下記のとおり寄附します。

公益財団法人岩手県体育協会寄附受入基準

1. 体育協会は寄附の対価として何らかの利益又は条件等を附さないものとする。
2. 寄付者は寄附の経理について監査を行わないものとする。
3. 寄附後に寄付者が寄附の全部又は一部を取り消すことはできないものとする。
4. 体育協会は寄附した寄付金を寄付者に無償で譲渡または使用することはできないものとする。

- 1 寄附金額 _____ 円
- 2 寄附目的 _____
- 3 氏名・寄附金額の公表 (希望しない場合はレ点をつけて下さい。)
体育協会のホームページ等への寄付者の氏名及び寄附金額を掲載することについて
 承諾しない
- 4 納入方法
希望する納入方法及び金融機関を ○で囲んで下さい。
現金納付
振込納付 岩手銀行 ・ 北日本銀行
(誠に恐縮ではございますが、振込手数料はご負担願います。)

ご送付先

〒020-0133 岩手県盛岡市青山4丁目13番30号 公益財団法人岩手県体育協会
電話 019-648-0400 FAX 019-648-1600