

寄附金の募集に係る寄附申込書

公益財団法人帆船日本丸記念財団

会長 金近 忠彦 様

金額 金 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人様の場合は、代表者の役職・御芳名を御記入ください。)

.....
御 法 人 又 は

御 団 体 名 (個人様の場合は、御記入は不要です。)

.....
御 住 所 (法人・団体様の場合は、所在地を御記入ください。)

〒

.....
御 連 絡 先 (電話番号)

()
.....

お振込予定日 年 月 日

(振込口座：横浜銀行 本店営業部 普通預金 0381659 公益財団法人帆船日本丸記念財団)

※現金でのお支払いを希望される場合は、当財団事務所までお越しく下さい。

(注記) 上記の寄附金については全額を定款第4条に定める公益目的事業に使用します。

寄附金の使途について特定事業へのご寄附を希望される場合は下記のいずれかに○を付してください。御希望のない場合には記載いただくなくても結構です。		
御希望があれば○ を付けてください	<input type="checkbox"/>	帆船日本丸事業
	<input type="checkbox"/>	横浜みなと博物館事業
	<input type="checkbox"/>	緑地事業

(申込書は御郵送又はFax いただきたくお願い申し上げます。Fax 045-221-0277)

下欄は、公益財団法人帆船日本丸記念財団総務部総務課が記入いたします。

総務部長	総務課長	庶務係長	受 付	経過・対応
受領日付 年 月 日 (受領証明書 No.)				