

公益財団法人日本障害者スポーツ協会 殿

平成25年度寄付金申込書

貴団体の事業の趣旨に賛同し、下記の通り寄付金の申込みをいたします。

平成 年 月 日

〒
住 所

TEL :
FAX :
E-MAIL :

法人及び

個人名 _____ 印

（法人の場合は担当部課名、担当者名もご記入ください。）

記

1. 寄付金額 金 _____ 円也

2. 送金方法（○印でお示してください）

(1) 銀行振込

銀 行：**みずほ銀行（0001）** コブナチョウシテン **小舟町支店（105）**

口 座：**普通預金 No. 1134725**

コウエキザイダンホウジンニホンショウガイシヤスポーツキョウカイ キフグチ
名義：**公益財団法人日本障害者スポーツ協会 寄付口**

(2) 現金書留

3. 入金予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 予定

※本申込書は、ファクスで送信していただきますと幸いです。

【送信先】 財団法人全日本ろうあ連盟デフリンピック派遣委員会

事務局 担当 後藤・加茂下

〒162-0801 東京都新宿区山吹町130 SKビル8F Tel: 03(3268)8847 Fax: 03(3267)3445