

年 月 日

(財)全日本ろうあ連盟デフリンピック派遣委員会
事務局長 山根昭治 殿

寄付金申込書

金額 ：		円
法人名		
担当部課		
担当者名		
住所	〒	
電話/FAX 番号	/	
Email		
免税措置	希望する ・ 希望しない	
ご意見やコメントなど		

【ご送付先】 (財)全日本ろうあ連盟デフリンピック派遣委員会事務局
Fax: 03(3267)3445