

寄付申込書（法人様用）

スペシャルオリンピックス日本・福岡の活動趣旨に賛同し、下記の通り寄付いたします。

お申し込み日： 年 月 日

ご寄付金額： 円

貴社名・団体名： _____

代表者ご芳名・お役職： _____

ご連絡先： 〒 _____

お電話番号： _____ FAX 番号： _____

ご担当部署・お役職・ご芳名： _____

お電話番号： _____ FAX 番号： _____

e-mail アドレス： _____

- 請求書が必要な場合は申込書が届き次第発行させていただきますので、いずれかに印をお付け下さい。

請求書の発行 : ☐ 要 ・ ☐ 不要

- 寄付者名（ご社名・団体名）の掲載について（ニュースレター等、広報資料への掲載可否）

☐ 掲載を希望する

☐ 掲載を希望しない

※ 特にご指定のない場合は、ご社名を掲載させていただきます。

- 申込書の返送先、お問合せは、下記事務局あてにお願い致します。なお、振込口座は下記の通りです。

振込口座：福岡銀行 博多駅東（店番 232）（普通）2363396

名義：公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・福岡 理事長 武藤元美

（シャ）スペシャルオリンピックスニッポン・フクオカ リジチョウ ムトウモトミ

＜本件に関する問合せ・申込ご返送先＞

公益社団法人スペシャルオリンピックス日本・福岡

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南 1-5-12 サンネットビル 4 階

TEL：092-260-9273 FAX：092-260-9274

fukuoka@son.or.jp