

**寄附申込書**

公益財団法人金秀青少年育成財団

理事長 新垣 秀彦 様

(西暦) 年 月 日

公益財団法人金秀青少年育成財団の目的に賛同し、下記の通り寄附を申し込みます。

**寄附金額**金 \_\_\_\_\_ 也**●寄附申込者住所 :**

〒

**●電話 :**

(ふりがな)

**●社名・法人名 :****●役職名 :****●代表者名 :****●寄附方法**  銀行口座へお振込み  現金**●寄附予定日** (西暦) 年 月 日**●WEBページへの掲載** 可 (※寄附者名と寄附金額の掲載をさせていただきます) / 不可

【振込口座】 口座名 公益財団法人金秀青少年育成財団 理事長 新垣秀彦

口座番号 25092

金融機関 琉球銀行本店 (普通)

\*本申込書にご記入いただき、FAX、メール、郵送でお送りください。

**【問合せ／送り先】**

公益財団法人金秀青少年育成財団

〒900-0029 沖縄県那覇市旭町 112 番地 1 金秀ビル 8 階

TEL. 098-868-6699 FAX. 098-862-2506

Email: info@kanehide-zaidan.or.jp