

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 2 5 0 9 2  
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