

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

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)

●氏名:

● 寄附方法 銀行口座へお振込み 現金

● 寄附予定日 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

● 受領書の発行 希望する / 希望しない

【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。

*領収証を希望される方は、住民票所在地の住所を必ずご記入ください。

*いただいた個人情報は、公益財団法人金秀青少年育成財団にて適切に管理し当財団からの連絡業務以外には一切使用いたしません。

【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

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

Email: info@kanehide-zaidan.or.jp