

寄附金申込書

- ①この寄附金申込書はFAX（06-6454-0460）または郵送でお送りください。
②申込み受付後、専用振込用紙を送付いたします。
ご入金頂く際には、当専用振込用紙のご使用をお願いします。

公益社団法人 関西吟詩文化協会総本部 会長 殿

下記の金額を 公益社団法人 関西吟詩文化協会 に寄附いたします。

年 月 日 申込

金 円

寄附団体名・団体代表者名 ※団体の場合に記入

【代表会員番号： 】

寄附者氏名 ※個人の場合に記入

【本人会員番号： 】

所在地または現住所および連絡先電話番号

〒 —

電話番号： — —

寄附種別（該当する分類を丸囲みすること）

A：会・団体寄附

B：吟功章寄附【資格： 】

C：上記A・Bを除く個人寄附

D：災害復旧支援

総本部使用欄

事務局受付	会計処理	会総 長本 印部	
年 月 日	年 月 日		
		理常 事印 務	

※この情報は寄附金関連の諸手続きおよび事業連絡以外に使用いたしません。