

(個人用)

寄 附 金 申 出 書 (個人用)

平成 年 月 日

公益財団法人健康・体力づくり事業財団

理事長 下 光 輝 一 殿

貴財団に対し下記のとおりご寄附いたします。

金 額	金 円也
お名前	Ⓜ
ご住所	〒 ー
電話番号	() ー
寄附金の使途	<input type="checkbox"/> 1 : 特に指定しない (一般寄附金) <input type="checkbox"/> 2 : 下記のとおり指定する (特定寄附金) ()
振込日 (予定)	平成 年 月 日
備 考	

【送付先】 FAX:03-6430-9211 (FAXの場合は、押印の上送信してください。原本はお持ちください)

郵送: 〒105-0021 東京都港区東新橋 2-6-10 大東京ビル7階

公益財団法人健康・体力づくり事業財団 総務部 寄附金担当

【振込先】 (銀行口座) みずほ銀行/新橋支店 普通預金 1759102

(口座名義) 公益財団法人健康・体力づくり事業財団

(フリガナ) ザイ) ケンコウタイリョクヅクリジギョウザイダン