（法人用）

寄　附　金　申　出　書（法人用）

令和　　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
法人・団体名	
代表者名	㊞
所 在 地	〒　　－
電話番号	（　　）　　―
ご担当者の 所属・役職・氏名	
寄附金の使途	□ １：特に指定しない（一般寄附金） □ ２：下記のとおり指定する（特定寄附金） （　　）
振込日（予定）	令和　　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