賛 助 会 員 （新規・継続） 申 込 書

公益財団法人　鳥取県体育協会

　　　　会長　油　野　利　博　様

**金 円也**

一口（1万円）×　　　　口（企業等）

一口（１千円）×　　　　口（個人）

このことについて、上記のとおり申し込みます。

　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  団体名及び代表者名  又は個人名 | |  |
|  |
| ご連絡先 | 住　　所 | 〒（　　　－　　　） |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当部署名・ご担当者名  （個人は記入不要） | |  |
| 賛助金拠出年度 | | 平成　２９　年度 |
| 免税措置希望の有無 | | 希望する　・　希望しない |
| ホームページ用等への氏名記載の有無 | | 希望する　・　希望しない |

　 お振込み予定日　　　平成　　　年　　　月　　　日

　お振込先　　　　　口座名義人　公益財団法人鳥取県体育協会　会長

　　　　　　　　　　該当先に○印をお付けください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○を付ける | 金融機関名 | 口座番号 |
|  | 山陰合同銀行　鳥取営業部 | 普通　３９１００１９ |
|  | 鳥取銀行　本店営業部 | 普通　０３１９７８２ |
|  | ゆうちょ銀行　５２８ | 普通　５２１６９９１ |

※誠に恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。

※この用紙を下記申込先まで郵送、FAX又はメールでご送付ください。

※知り得た個人情報につきましては、本事業の実施に係る諸連絡のみに利用させていただきます。

【申込先】

公益財団法人鳥取県体育協会

〒680-8570　鳥取県鳥取市東町一丁目２２０番地

　　TEL:0857-26-7802　FAX:0857-26-8133　E-mail:tottoriken@japan-sports.or.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 紹介者 |  |

　　　　　　　　　　　　　※紹介者がある場合にご記入ください。