

がんばれ基金 入会申込書

ふりがな お名前	
ご住所	(〒 -)
お電話番号	()
FAX 番号	()
寄付金のお支払い方法 (ご希望のお支払い方法に 印をつけてください) 1 . 銀行振込 2 . 口座自動引落 (口座振替) 寄付金額 (口数をご記入ください) 一ヶ月 口 (一口 5 0 0 円) 年単位でのお申込みをお願いしております。	
寄付金控除証明書が	1 . 必用である 2 . 不要である

FAX 受信後、こちらから詳細な内容に関するご案内をさせていただきます。

送信先 FAX 番号 048-832-3846

たけまさ公一後援会 さいたま市浦和区北浦和 3 - 6 - 11 松本ビル 2F