

年 月 日

寄 附 申 込 書（法人）

一般社団法人 武家武道文化伝承保存会
理事長 殿

一般社団法人 武家武道文化伝承保存会の趣旨に賛同し、寄附いたします。

法人・団体名	
代表者氏名	
住所	〒
担当部署、担当者	
電話番号／FAX	
メールアドレス	

寄付金額 金 円也

寄附日 年 月 日

請求書発行 ☐必要 ☐不要 ※領収書は入金確認後にお送りいたします。

振込先 みずほ銀行 成城支店（445） 普通預金 1 1 8 8 4 0 8
口座名：一般社団法人武家武道文化伝承保存会

芳名公開 当法人ホームページ等において、貴法人・団体名の掲載に ☐同意する ☐同意しない

メッセージ

--

請求書・領収書の送付先が上記と異なる場合は、以下にご記入ください。

住所	〒
氏名	
電話番号／FAX	

寄附申込書は FAX または郵送にてお送りくださいますようお願い申し上げます。



〒157-0066 東京都世田谷区成城 2-40-5-501
一般社団法人 武家武道文化伝承保存会
TEL/03-6698-0266 FAX/03-6698-0266