

さっぽろ選手強化育成基金協賛金申込書

年間 1口以上（振込金 1口10,000円）

※企業の皆様は3口以上お願いいたします。

・令和3年分 口数()口 ()円

「さっぽろ選手強化育成基金」募集の趣意に賛同し協賛金を申し込みます。

振込予定日 令和3年 月 日

ご芳名	
ご住所	〒
ご担当者名	
電話・携帯	
FAX	
E-mail	@
領収書の要否	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要（いずれかにチェック）
ホームページへの氏名公表	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない（いずれかにチェック）

（協賛金申込書送付先）

住 所 〒064-0931 札幌市中央区中島公園1-5 札幌市中島体育センター
一般財団法人札幌陸上競技協会内
「さっぽろ選手強化育成基金」担当

Tel・Fax 011-532-2471

E-mail s_rikujou@k3.dion.ne.jp

振込先

北洋銀行 菊水支店

普通預金（口座番号） 0540046

（名義人）

一般財団法人 札幌陸上競技協会

会 長 志 田 幸 雄

ザイ) サッポロリクジョウキョウギキョウカイ

※振り込みの際には、「（企業名）又は（個人名）」の記入をお願いします。

※恐縮ですが振り込み手数料はご負担願います