

特別寄附金の募集に係る寄附申込書

公益社団法人日本全職業調理士協会
会長 山本 敏雄 様

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄附を申し込みます
なお、寄附金の使途並びに管理運営方法についてご希望がある場合は、以下にその旨をご記載ください。

[_____]

平成 年 月 日

(ふりがな)
御 芳 名 (法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。)

御 団 体 名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

御 住 所
〒

お振込予定日 平成 年 月 日

【本申込書は ご郵送又はFAXにて協会までお送り願います。FAX03-5285-0276】

協会 処理 欄	会 長	副 会 長	専 務 理 事	事務局長	総務課	受 付 年 月 日

送付先：〒169-0051 東京都新宿区西早稲田2-5-13 いうビル4階
公益社団法人日本全職業調理士協会