

寄附金申込書

公益社団法人 日本ボクシング連盟 宛

Mail: boxing@jabf.or.jp / FAX: 03-6804-6752

金額		円
----	--	---

※一口：1000円より

上記の金額を一般寄附金として申し込みます。

令和 年 月 日				
ふりがな				
御芳名	法人様の場合は、代表者の役職・氏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			
住所	〒			
電話	E-Mail			
継続寄附(年間)をご希望いただける場合は、自動引き落としに関わるご案内を送付させていただきます。右の空欄に○をお付けください。		継続寄附 <input type="checkbox"/>		
寄付者情報の公表	御氏名	御社名	ロゴ <small>※法人に限り ます</small>	匿名希望
※公表可能な情報に○をお願いいたします。ご承認がない限り、公表は控えさせていただきます。また、公表の方法として、当連盟のHPやパンフレット等で行わせていただきます。 ※ロゴの掲示をご希望の際は、データを事務局まで送付ください。				
領収証発行の希望				必要 <input type="checkbox"/>
※本会への寄付金は、「特定公益増進法人」に対する寄附金に該当し税制優遇措置があります。詳細は、最寄りの税務署等にご相談ください。				

※本お申込み用紙データ (PDF、ワード形式) は当連盟HP内「申請書類」ページにあります。

※オンラインフォームでお申込み希望の方は右のQRコードからお申込みいただけます。

(<https://forms.gle/zn7fbwEhggniYEWZ7>)



【寄附金納入口座】

みずほ銀行 渋谷支店

普通口座 口座番号 3 1 9 8 4 6 4

コウエキシャダンホウジンニホン
公益社団法人日本ボクシング連盟



公益社団法人日本ボクシング連盟
事務局

E-Mail: boxing@jabf.or.jp

TEL: 03-6804-6751

HP: <https://jabf-revival.com/>