

# 寄付金申込書

一般社団法人 兜城会 御中

申込日 年 月 日

私は、貴会の目的に賛同し、以下のとおり寄付を申し込みます。

フリガナ			
氏名 <small>※法人の場合は 法人名及び代表者名</small>	印		
フリガナ			
住所	〒		
電話番号		FAX	
電子メール	@		
寄付金額	円		

お問い合わせ先 長岡市西片貝町1726番地 長岡商業高等学校内  
一般社団法人 兜城会 事務局 TEL 0258-35-1502

お申込FAX 番号 **0258-39-1736**

※メールでも受け付けております。

メールでの場合は [toujyoukai@tune.ocn.ne.jp](mailto:toujyoukai@tune.ocn.ne.jp) まで上記事項をご連絡ください

兜城会へのご意見・ご要望等ございましたらお書きください