

青少年棋道奨励基金申込書

年 月 日

公益社団法人 日本将棋連盟
会長 谷川 浩司 殿

寄付金の額 _____ 円

上記の金額の寄付を申し込みます。

(ふりがな)
御 芳 名

御 住 所 _____ 丁目

電 話 番 号 _____

お振込予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名等の公表

寄付金の公表について、希望する選択の欄に○印を記入してください。

| 選択 | 公表の取扱 |
|----|------------|
| | 公表して差し支えない |
| | 公表を希望しない |

※選択のない場合は、公表して差し支えないものとして取り扱います。