令和９年度寄附金申出書

令和　　年　　月　　日

公益社団法人井村アーティスティックスイミングクラブ
　代表理事　井村　雅代　様

（寄附者）
住所〒

ﾌﾘｶﾞﾅ
氏名
連絡先　電話
FAX
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

貴法人の活動を応援するため、次のとおり寄附を申し出ます。

記

寄附金額	金　　円
希望される入金方法 （１つ選んでください）	☐ 現金納付（手渡し） ☐ 銀行での口座振込（手数料は寄附者負担） ☐ 現金書留による送金（郵送料は寄附者負担）
立場 （1 つ選んでください）	☐ 会員　☐ 井村 ASC 所属選手　☐ 井村 ASC 所属選手家族 ☐ その他（　　）
寄附金の使途について	当社のアーティスティックスイミングの技能向上のための事業（教室運営等の事業）に寄付金を使うことに合意されますか　☐はい　☐いいえ
その他の使途指定（任意）	その他の使途目的を指定される方は以下に具体的な内容を記載ください。 （　　）

※寄付金について法人の運営等に寄付金を使う場合３０％を流用することに同意する。

以上

【募集期間】令和８年１０月１日～令和９年９月３０日
【申込方法】
◦Mail での申し込み
寄附金申出書にご記入の上、スキャンして頂き、添付ファイルにて下記アドレスまで返信お願い致します。
◦FAX・郵送での申し込み
寄附金申出書にご記入の上、下記連絡先にお送り下さい。
◦手渡しでもお受けいたします。

【振込先】

銀行名・支店名	三井住友銀行　　門真支店
口　座　種　類	普通
口　座　番　号	４１７７６２９
口　座　名　義	公益社団法人井村アーティスティックスイミングクラブ

寄附金申出書・振込を確認出来ましたら、領収書の発行手続きを致します。

領収書の郵送には数日かかりますのでご了承ください。

【問い合わせ先】
公益社団法人井村アーティスティックスイミングクラブ
〒５７１－００１５
大阪府門真市三ツ島３丁目７番１６号
大阪府立門真スポーツセンター内
TEL０７２－８０３－８７８１
FAX０７２－８０３－８７８２
imuraasc2023@gmail.com
担当：森・宮川