

寄附・協賛申込み用紙

お名前	カナ
団体・企業名	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
ご寄附金額	円  ※個人様は 3,000 円(1 口)単位、団体企業様は 5,000 円(1 口)単位でお願い致します。
お振込予定日	年 月 日
ご意見等	※DGP の Web サイト・パンフレット等にお名前の掲載を希望されない旨もこちらへご記入ください。

NPO 法人 日本障害者ゴルフ選手会(DGP)

FAX 番号

044-952-0563

お振込について

お振込は、下記ゆうちょ銀行口座へお願い致します。

ゆうちょ銀行からのお振込

記号	10210
店名	32551351
口座名	日本障害者ゴルフ選手会 (ニホンショウガイシャゴルフセンシュカイ)

その他金融機関からのお振込

金融機関	ゆうちょ銀行
店名	〇二八 (読み：ゼロニハチ)
店番	028
預金種目	普通預金
口座番号	32551351
口座名	日本障害者ゴルフ選手会 (ニホンショウガイシャゴルフセンシュカイ)