【 FAX：023-641-9342 ／ Email:daihyo@y-meisei.jp 】 ※ 送付状は不要です

寄 付 金 申 込 書

山形明正高等学校サッカー部を応援する会 様

申込日 年 月 日

第35回全日本高等学校女子サッカー選手権大会出場に係る資金として、下記の金額を寄付いたします。

申込者 ※領収書の宛名になります	個人	(フリガナ)	
		氏 名	
	法人・団体	(フリガナ)	
		法人・企業名	
		(フリガナ)	
		役職・代表者名	
住 所		(〒 －)	
電話番号		－ －	
寄付金の額		金 円	
該当番号に○印をつけ必要事項をご記入してください		1、 企業・団体 2、 個 人 3、 卒業生 4、 在校生 年 組 (生徒氏名:)	

連絡先
〒990-2332 山形市飯田一丁目1番8号
山形明正高等学校 事務室
TEL：023-631-2099
FAX：023-641-9342
Email：daihyo@y-meisei.jp