JAPAN CUP サポート プログラム申込用紙

私は、JAPAN CUP サポート プログラムの主旨に賛同し、下記の金額を公益財団法人日本ハンドボール協会に寄付します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2020年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ご寄付いただける金額 | 1万円　　　3万円　　　5万円　　10万円　　100万円上記以外の金額　￥　　　　　　　　　円　 |
| 所得税控除のための書類 | 希望します　　　希望しません（どちらかに〇をつけて下さい） |
| 通信欄 |  |