

令和 年 月 日

S A P－M S 研究会
代表 堀 信一 殿

寄付申込書

フリガナ	
氏名 企業名・担当者名	
住所 領収書等の送付先	〒 -
電話番号	
メールアドレス	

S A P－M S 研究会の研究活動に賛同し、以下の寄付申し込みをいたします。
※当研究会への寄付は、NPO 法人等ではないため寄付金控除対象外施設となります。

寄付金額 金 円

- ☐ 領収書不要
☐ お礼状不要

ホームページへの掲載（☐に✓を入れてください）

氏名・企業名・団体名等 ☐可 ☐不可（匿名で掲載）

※ご記入がない場合は、匿名にて掲載させていただきます。

寄付の方法（☐に✓を入れてください）

- ☐ 銀行振込 年 月 日 振込予定
☐ 現金書留
☐ 現金（受付職員にお渡しください）

上記の申込書に御記入の上、受付職員にお渡しいただくか、ご郵送ください。

振込先

口座名：SAP-MS 研究会 代表 堀 信一

エスエーピーエムエスケンキュウカイ ダイヒョウ ホリ シンイチ

口座番号：りそな銀行 佐野支店 普通預金 5335666