

寄附金の目標金額 **66億円**

募集期間 **2018年3月14日~2019年3月13日**

お申込書

お申し込み方法は下記をご利用ください

ゆうちょ銀行またはATM、ネットバンク等の振込をご利用の場合は、必ず下記のお申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送でお送りください。

[FAX] 06-6609-5657

[郵送] 〒546-0034

大阪市東住吉区长居公園1-1 キンチョウスタジアム内
桜スタジアム建設募金団体 寄附申込係

個人の場合	フリガナ	-----	
	お名前		
法人の場合	フリガナ	-----	
	法人名		
	担当者名		
ご住所	フリガナ	-----	
	〒		
電話番号	()		
FAX番号	()		
E-mail			

当てはまるものにチェック を入れてください。

お振込先	<input type="checkbox"/> りそな銀行 大阪営業部	<input type="checkbox"/> 池田泉州銀行 長居支店	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 〇九九店
振込日/金額	年	月	日 円
ネーム プレートの 希望	<input type="checkbox"/> 希望します	<input type="checkbox"/> 希望しません	スタジアムへのお名前掲出は、1回のお申し込みで 50,000円以上ご寄附いただいた方が対象です。
	●ネームプレートをご希望の場合は、掲出するお名前をご記入ください。 <small>※ネームプレートへは、ご寄附いただいたご本人の個人名または法人名の掲出に限ります。ニックネーム や広告にあたる名前(商品名や屋号)、虚偽の名前などは掲出できません。 ※お名前の掲出は、お一人様一回となります。</small>		
	お名前 _____		



募金の趣意を理解したうえで寄附します。

※チェックを入れてください。