

宮沢けいすけ後援会入会申込書

私は、貴会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会の申し込みをいたします。

※本会の会員については、個人のみを対象にしております。

お申込日：	年	月	日
	姓	名	
フリガナ			
お名前			
ご住所			
携帯番号		FAX 番号	
E-mail	@		
LINE (ある方は)			
ご職業			
私は宮沢けいすけの活動に賛同し、「宮沢けいすけ後援会」への入会を申し込みいたします。 ※いずれかの□にしチェックを入れてし、いただき合計金額のご記入をお願いします。 <input type="checkbox"/> 一般会員 年間2,000 円／一口 <input type="checkbox"/> 応援会員 年間10,000 円／一口 <input checked="" type="checkbox"/> ご寄附円 _____ 円 _____ 円 ※一度納入された年会費は、返却いたしませんことをあらかじめご了承ください。 振込先： 静岡銀行 下島支店 (普) 口座番号 0666539 宛先： ミヤザワケイスケコウエンカイ			
日本国籍の有無	寄付金扱いを希望される方で、確定申告の「寄付金控除のための書類」		
あり ・ なし	必要 ・ 不必要		
※控除を受ける場合は後援会の収支報告書に氏名・住所・職業が公開されます。			

☆入会申込書ご記入の上、本書をメールまたは FAX にてお送りください。

※寄付金控除は 12 月までにご寄附頂いた金額に対し、3 月までに本会よりご寄附頂いた方へ控除証明書をお送りします。その書類を以って、確定申告でお使いいただくことができます。

【MAIL 送信先】 miyazawakeisuke30@yahoo.co.jp

【FAX 送信先】 050-8893-8655