クラウドファンディングご支援者様

　別紙にて通知いたしました本件につきまして、回答票に記入の上、下記連絡先までMailかFaxにて**７月22日(水)**までに送付くださいますようお願いいたします。

返金を希望される方は、以下の個人情報をお知らせください。なお、教えていただいた個人情報は、競技別クラウドファンディング返金業務のみに使用いたします。

ハンドボール競技クラウドファンディング回答票

(公財)全国高等学校体育連盟ハンドボール専門部

　部長　　國　府　　　功　様

送付期日：　　　月　　　日

寄付者氏名(団体名)：

寄付金額：　　　　　　　円

返金を　　①希望します　　　②希望しません　　※希望する方を囲んでください

口座情報(①を選んだ方のみ記入願います)

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座名義 |  |
| 口座名義(フリガナ) |  |
| 口座種類 | 普通　　　・　　　当座 |
| 口座番号 |  |

記入者情報(寄付者が団体の場合ご記入ください)

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 問い合わせ先〒025-8601岩手県花巻市花城町9-30花巻市役所内インターハイ推進室Tel：0198-41-3594/Fax：0198-22-3448E-mail：inter-high2020@city.hanamaki.iwate.jp |