

平成 年 月 日

協賛（個人） 申込書

公益財団法人神奈川芸術文化財団の _____ 公演の協賛（寄附）に申し込みます。

協賛（寄附）金 _____ 円

フリガナ
■ご芳名：

印

■ご住所：〒

■性別：女・男

■生年月日（西暦）： _____ 年 _____ 月 _____ 日

■ご連絡先 電話： _____ FAX： _____

◇メールにてご連絡をさしあげる場合について、以下に○をつけてください。

可 ・ 不可

■E-mail:

◇弊財団のホームページ等へのご芳名の掲載について、以下に○をつけてください。

掲載する ・ 匿名希望

※ご芳名の掲載をご希望の方については、ご本人のご芳名になります。

■お振り込み予定 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日頃 入金予定

郵送先	FAX 送信先
〒231-0023 横浜市中区山下町 23 日土地山下町ビル6階 公益財団法人神奈川芸術文化財団 経営企画課	FAX：045(663)3714

◎ご不明な点等ございましたら、下記までお問い合わせ下さい。

公益財団法人神奈川芸術文化財団 経営企画課（月～金 8:30～17:15）

〒231-0023 神奈川県横浜市中区山下町 23 日土地山下町ビル6階 TEL：045(633)3760 FAX：045(663)3714