

協賛(法人) 申込書

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

■貴法人名 : _____

■ご住所 : 〒 _____

■ご担当者部署名 : _____

■ご担当者名 : _____ 印

■ご連絡先 電話 : _____ FAX : _____

◇メールにてご連絡をさしあげることについて、以下に○をつけてください。
可 ・ 不可

■E-mail : _____

●お振り込み予定 : _____ 月 _____ 日頃入金

●請求書 ・ 要 ・ 不要

◇お申込み・お問い合わせ◇公益財団法人神奈川芸術文化財団 経営企画課 賛助会員担当 (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