

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(寄付)に申し込みます。

協賛(寄付)金 _____ 円

■^{フリガナ}ご芳名: _____

■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られる場合について、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