

東海市子どものオーケストラ育成基金 寄附申込書

年 月 日

東 海 市 長 あて

東海市が募集している「東海市子どものオーケストラ育成基金」として、「東海市子どものオーケストラ」の団員に、様々な体験の機会を与え、活動の幅を広げることに活用するため、次のとおり寄附することを申し込みます。

寄附申込者	ふりがな				電話番号
	氏名 (企業・団体名)				
	(担当者名)	(企業・団体の場合は、担当部署名・担当者名を記入してください) 部署名： 担当者名：			
	住所	〒			
	E-mailアドレス	※出演情報等の案内を希望される場合は、 <u>できる限り</u> 記入してください			
寄附金額(寄附予定日)	円 (年 月 日予定)				
寄附募集区分 (○印を付けてください)	グランド サポーター	フレンド サポーター	カインド サポーター	オープン サポーター	
個人(寄附金額)	3万円以上	1万円以上	5千円以上	制限なし	
法人等(寄附金額)	50万円以上	30万円以上	10万円以上	制限なし	
寄附の方法(下記のいずれかに○印を付けてください)					
受付窓口で 直接納付	現金書留で 送金納付	指定口座へ 銀行振込	納入通知書で 銀行振込		
領収証の発行(いずれかに○印を付けてください)			必要・不要		
寄附に対するお礼(希望されない場合は○印をつけてください) ※オープンサポーターは対象外となります					
氏名の公表を <u>希望しない</u>	出演情報等の案内を <u>希望しない</u>		定期演奏会への招待を <u>希望しない</u> 希望される場合は 枚数を記入してください		枚

※ ご記入いただきました個人情報は、その目的のためにのみ使い、東海市子どものオーケストラ育成基金に関する業務以外には使用いたしません。

事務局記入欄	申込書 受付 No.		領収証 発行日		領収証 発行 No.	
--------	---------------	--	------------	--	---------------	--