

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のみ記入してください。			
寄附金額(寄附予定日)		(口) 円 (年 月 日 予定)			
寄附募集区分 (○印を付けてください)		カ イ ン ド サ ポ ー タ ー	フ レ ン ド サ ポ ー タ ー	グ ラ ン ド サ ポ ー タ ー	オ ー プ ン サ ポ ー タ ー
個 人(一口金額)		5 千 円	1 万 円	3 万 円	制限なし
法人等(一口金額)		1 0 万 円	3 0 万 円	5 0 万 円	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 <u>されない</u> 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 希望しない		出演情報等の案内を 希望しない		定期演奏会への招待を 希望しない 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	領収証発行日		領収証発行 No.	
---------	--------	--	-----------	--