

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、 必ず 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)	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(一口金額)	3 万 円	1 万 円	5 千 円	制限なし	
法人等(一口金額)	5 0 万 円	3 0 万 円	1 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 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 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	申込書 受付 No.		領収証 発行日		領収証 発行 No.	
--------	---------------	--	------------	--	---------------	--