

平成 年 月 日

公益財団法人熊本県立劇場
理事長 様

寄附金申込書

寄附金額	金.....円
個人様	お名前(フリガナ)
団体・法人様	団体・法人名 代表者[役職・お名前(フリガナ)] 担当者[部署名・お名前(フリガナ)]
ご住所	〒
電話番号	
Eメールアドレス	
振込予定日	平成 年 月 日
ホームページ等へのお名前の掲載(※)	<input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない

※該当する方にチェックを入れてください。

お預かりした個人情報(※)は寄附金の取り扱い以外の目的には使用いたしません。

◎申込書は、郵送またはメールによりご送付をお願いします。

〒862-0971 熊本県熊本市中央区大江2-7-1 公益財団法人熊本県立劇場 総務グループ
《e-mail》soumu@kengeki.or.jp / TEL 096-363-2234

◎【振込先】

肥後銀行 大江支店(168) 普通 460143 公益財団法人熊本県立劇場 理事長 姜尚中
ザイ)クマモトケンリツゲキジョウ リジチョウ カンサンジュン

※財団使用欄

理事長	常務理事	事務局長	総務G長	主査	課員	(経過等)
受領日	平成 年 月 日			受領書	No.	