

公益財団法人 練馬区文化振興協会 寄付金申込書

太枠内をご記入ください。

申込日（西暦） 年 月 日

公益財団法人 練馬区文化振興協会
理事長 様

ご芳名	(法人様の場合は、法人名・代表者の役職・ご芳名をご記入ください。)
ご住所	〒 ー
電話番号	
F A X	
メールアドレス	

寄付金額	金 円
------	-----

寄付金の納入方法	(いずれかに☑をつけてください。) <input type="checkbox"/> 金融機関振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 窓口持参
----------	--

納入予定日	(西暦) 年 月 日
-------	------------

寄付金の使いみち	(いずれか☑をつけ、用途を特定する場合は内容や施設名をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 用途は特定しない <input type="checkbox"/> 用途を特定する ()
----------	---

寄付の公表	お名前を協会のホームページ等に掲載させていただきます。 (いずれかに☑をつけてください。) <input type="checkbox"/> 掲載に同意する <input type="checkbox"/> 掲載を辞退する
-------	--

※掲載を辞退される場合でも、匿名として公表させていただきますのでご了承ください。

◆寄付金申込書の送付先

<郵送> 〒176-0001 東京都練馬区練馬1-17-37
<FAX> 03-3991-9666

以下は、公益財団法人 練馬区文化振興協会が記入します。

副理事長 常務理事	事務局長	事務局次長	係員

受領日 年 月 日

受領番号 番