

第1号様式（第3条関係）

## 通常寄附金申込書

公益財団法人大垣市文化事業団  
理事長 小川 敏 様

金額 金 \_\_\_\_\_ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入ください。)

\_\_\_\_\_

御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

住 所 〒  
(所在地)

※ご寄附の公表について、○印をつけてください。

[ 希望する ・ 希望しない ]

振込予定日 年 月 日

<振込先> 大垣共立銀行 大垣市役所出張所  
普通預金 口座番号：67620  
名義：公益財団法人大垣市文化事業団  
カナ：ザイイチカキバンカジギョウダン

(注記) 上記の寄附金総額の50%以上を定款第4条に定める公益目的事業に使用します。