

特別寄附金申込書

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。

※本寄附金については、資金使途及び管理運用方法を下記の通り特定します。

[_____]

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：サレイオカキジブンカジギョウダシ