

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に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 総務課  
《e-mail》soumu@kengeki.or.jp / TEL 096-363-2233

◎【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	総務課長	主 査	課 員	(経過等)
受 領	平成 年 月 日			受領書	No.	