

令和 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	令和 年 月 日
ホームページ等へのお名前の掲載(※)	☐ 掲載する ☐ 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 寺野慎吾
ザイ)クマモトケンリツゲキジョウ リジチョウ テラノシngo

※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	令和 年 月 日				受領書	No.	