

年 月 日

個別協賛(法人・団体) 申込書

(公財) 神奈川芸術文化財団の _____ 事業の協賛 (寄付) に申し込みます。

協賛 (寄付) 金 _____ 円 (100,000 円以上)

■ 貴 法 人 名 : _____

■ ご 住 所 : 〒 _____

■ ご担当者部署名 : _____

■ ご 担 当 者 名 : _____

■ ご連絡先 電話 : _____

E-mail : _____

■ 公演やチケット情報に関するメールマガジン配信のご希望

希望する ・ 希望しない

■ 当財団ウェブサイト等へのご芳名掲載のご希望

掲載する ・ 匿名希望

■ 御請求書 要 (紙 / PDF) ・ 不要

■ ご入金予定 _____ 月 _____ 日 頃

ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、本事業のためにのみ使用いたします。

お問合せ：公益財団法人 神奈川芸術文化財団 経営企画課
賛助会員担当 (平日 9:00~17:00)

FAX : 045-663-3714 / E-mail : shien@kanagawa-af.org