

寄附金申込書 ー法人様向けー

公益財団法人彫刻の森芸術文化財団 殿

私は、公益財団法人彫刻の森芸術文化財団の事業を支援するため、次のとおり寄附金を申し込みます。

お 申 込 日	平成 年 月 日									
法 人 名	(フリガナ)									
	法人名、代表者の役職、ご芳名をご記入ください。									
ご 住 所	〒 ー									
電 話 番 号	(ご連絡先は日中に連絡可能な番号等をご記入ください。)									
F A X 番 号										
E - m a i l										
寄 附 金 額	※合計金額の頭部には必ず「¥」マークを枠の中に記載してください。									
	<table border="1"><tr><td></td><td>億</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>円</td></tr></table>		億	千	百	十	万	千	百	十
	億	千	百	十	万	千	百	十	円	
※寄附は1回につき、5,000円以上とさせていただきます。ご了承ください。										
お 振 込 予 定 日 年 月 日	平成 年 月 日									
ご 意 見 ご 要 望	寄附金に関する、ご意見・ご要望がありましたら、ご記入ください。									

お振込み先

銀行名	店名	預金種別	口座番号	口座名義
スルガ銀行	箱根支店	普通預金	0795724	ザイ) コウエキザイダンホウジンショウコクノモリゲイジュツブンカザイダン

※恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください。

◆お問い合わせ、申込窓口

公益財団法人彫刻の森芸術文化財団・事務局

神奈川県足柄下郡箱根町二ノ平 1121 TEL.0460-82-4250 FAX.0460-82-1169

※注意事項

- 当申込書にご提供いただきました個人情報、寄附金の受付業務以外に使用することはありません。
- 確認のため、寄附金申込書の受理のあと、公益財団法人彫刻の森芸術文化財団からの受付についてご連絡（電話またはメール）いたしますので、連絡先は必ず1つ以上ご記入ください。