

寄 附 金 申 込

公益財団法人竹田市文化振興財団

代表理事 岩崎哲朗 様

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。(1口 10,000円)

年 月 日

(フリガナ)

御芳名 (法人等の場合は、役職・氏名をご記入下さい)

御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です)

住所〒

(所在地)

ご寄附日 年 月 日

ご寄附種類 該当先に○印をお付けください

① 一般寄附

注記) 上記の寄附金総額の 50%以上を定款第 5 条に定める公益目的事業に使用します。

② 特定 (指定) 寄附

(指定する内容 :)

ご寄附方法 該当先に○印をお付けください。

○をつける	銀行名	店番号	口座番号
	大分銀行竹田支店	043	7546688
	現金		

(普通) 口座名義 サイタナシコサダシタニタヒョウジ フジハケイヨ

(申込書はご郵送または FAX にていただきたくお願い申し上げます。FAX0974-63-2211)

以下は、公益財団法人竹田市文化振興財団事務局が記入します。

理事長	副理事長	事務局長	担当	経過・対応
受領日付 年 月 日 (領収書番号No.)				