

新潟県文化振興財団寄付申込書

年 月 日

公益財団法人新潟県文化振興財団
代表理事 大浦 容子 様

お名前(法人の場合は、代表者様の役職・ご氏名をご記入ください。)

.....
団体名(個人様の場合はご記入不要です。)

.....
ご住所 〒

.....
お電話番号

公益財団法人新潟県文化振興財団寄付趣意等を了承の上、下記のとおり申し込みます。

ご希望の寄付種目の□に✓をご記入ください。

寄付種目	寄付金額	寄付金の使途等の希望事項
<input type="checkbox"/> 財団の活動へのご寄付	くちすう □数.....□ 金.....円	
<input type="checkbox"/> ふれあいホッとコンサート へのご寄付	くちすう □数.....□ 金.....円	

当財団ホームページへのお名前(団体名)の掲載について、下記□に✓を入れてください。

希望する 希望しない

送付先 〒951-8132
新潟市中央区一番堀通町3-13
公益財団法人新潟県文化振興財団 総務課
TEL:025-228-3700
FAX:025-228-3818