

# 寄附申込書

公益社団法人全国公立文化施設協会 会長 日枝 久 殿

年 月 日

寄附金額	円
ご芳名 (個人又は団体)	
ご住所	〒
ご担当者 (法人寄附の場合)	
電話番号	
E メールアドレス	
寄附金の使途	<input type="checkbox"/> 指定しない <input type="checkbox"/> 指定する ( )
その他希望する事項	
報告書送付のご希望	<input type="checkbox"/> 郵送を希望する <input type="checkbox"/> 郵送を希望しない
ホームページ等へのご芳名の掲載	<input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない

\* 寄附金額は団体 1 口 20,000 円以上、個人 1 口 5,000 円以上 (1 口以上であれば金額は自由にお決めいただけます)

\* 当協会にご寄附くださった方は『特定公益増進法人に対する寄附金』として、税制上の優遇措置を受けることができます。

〈振込先口座〉  
 みずほ銀行 新宿新都心支店 (209) 普通 8251321  
 公益社団法人全国公立文化施設協会 事務局  
 シヤ) ゼンコクコウリツブンカシセツキヨウカイ ジムキョク