

公益財団法人筑後市文化振興公社 寄附申込書

令和 年 月 日

公益財団法人筑後市文化振興公社 代表理事 様

寄附者	ふりがな			
	氏名 (団体名)			
	ふりがな		ふりがな	
	団体の 代表者名		団体の 担当者名	
	住所	〒 —		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			

寄附金額		円
------	--	---

寄附の目的 (一つお選びください)	<input type="checkbox"/>	1 アートミーツ事業(筑後市内の小学校等教育機関への芸術家派遣)
	<input type="checkbox"/>	2 アートスタート事業(筑後市内の幼稚園・保育園等での鑑賞教室実施)
	<input type="checkbox"/>	3 子どもたちへの文化体験事業
	<input type="checkbox"/>	4 市民の文化芸術振興に資する鑑賞公演の誘致
	<input type="checkbox"/>	5 文化芸術拠点施設としてのサザンクス筑後管理運営事業
	<input type="checkbox"/>	6 代表理事に一任する(上記のいずれかを代表理事が選択します)

寄附の払込み方法 (一つお選びください)	<input type="checkbox"/>	1 指定口座(ゆうちょ銀行)への振込み(手数料はご負担ください)
	<input type="checkbox"/>	2 指定口座(福岡銀行)への振込み(手数料はご負担ください)
	<input type="checkbox"/>	3 現金書留でサザンクス筑後へ送金(送料等をご負担ください)
	<input type="checkbox"/>	4 サザンクス筑後の窓口で、現金で寄附

サザンクス筑後ホームページ 等での寄附者情報の公開に ついて	次のうち記入した項目の公開に同意します		
	<input type="checkbox"/>	寄附者氏名(または団体名)	※未記入の場合は、公開に同意しないものとみなします
	<input type="checkbox"/>	寄附金額	

公益財団法人筑後市文化振興公社またはサザンクス筑後	
---------------------------	--

に対するご意見、メッセージ
がありましたらお書きください

