

ご寄付申込書

※個人または法人を選んでご記入下さい。

お申込み日 年 月 日

□個人

ふりがな			
お名前			
ご住所	(〒 —)		
お電話番号		メールアドレス	
ホームページ・ 公演プログラム掲載	<input type="checkbox"/> 掲載可		<input type="checkbox"/> 匿名を希望する
寄付金額 (1口:3,000円)	口 円	ご入金予定日	年 月 日
ご入金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他()		

□法人

貴社名			
ふりがな		ふりがな	
代表者ご氏名		担当者ご氏名	
ご住所	(〒 —)		
お電話番号		FAX	
メールアドレス	@		
ホームページ・ 公演プログラム掲載	<input type="checkbox"/> 掲載可		<input type="checkbox"/> 匿名を希望する
寄付金額 (1口:30,000円)	口 円	ご入金予定日	年 月 日
ご入金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他()		
備考			

※銀行振込の場合は下記口座にお振込みをお願い致します。

※お振込み名義は上記に記載頂いた方のお名前をお願い致します。

神戸信用金庫 西灘支店 当座 603149

口座名: 一般社団法人 貞松・浜田バレエ団 理事長 貞松 融

(イッパンシヤダンハウジン サダマツハマダバレエダン リジチョウ サダマツトオル)

一般社団法人 貞松・浜田バレエ団 事務局

〒657-0822 神戸市灘区畑原通3-6-6

TEL:078-861-2609 FAX:078-801-0308

E-Mail:shballet@kcc.zaq.ne.jp