

# 支 援 申 込 書

平成 年 月 日

公益財団法人関信越音楽協会  
代表理事 松浦晃一郎 殿

私は、公益財団法人関信越音楽協会が実施する草津夏期国際音楽アカデミー&フェスティヴァルの趣旨に賛同し、その活動を以下の方法により支援いたします。

A	個人として支援	<input type="checkbox"/>	
B	法人として支援	<input type="checkbox"/>	
	(支援方法)		(金額または内容)
C	寄附	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
D	協賛	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
E	協力	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
F	他の形の支援	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

氏名又は法人名 \_\_\_\_\_

法人の場合、代表者名 \_\_\_\_\_

(以前に当協会にご寄附いただいている方は以前と変更があった場合のみ以下にご記入ください)

担当者職名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

〒

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

注：①謝意を表して事業実施時のプログラム等にご芳名を掲載させていただきます。

匿名を希望される場合は☑印をお付けください。 匿名希望

②請求書が必要な場合はお知らせください。 請求書 要 \_\_\_\_\_

③お振込の場合、振込先をお知らせください。

群馬銀行 ・ 三菱東京UFJ銀行 ・ ゆうちょ銀行

④予定時期をお知らせください。 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 予定

⑤受領書等の送付先が上記に異なる場合は以下にお知らせください

宛先・住所 \_\_\_\_\_