

公益財団法人徳川ミュージアム行

20 年 月 日

FAX : 03-5752-0018

寄 附 申 込 書

右金額の寄附を申し込みます。金.....円

■寄附金の使途について、いずれかの口に「レ」をご記入下さい。

- | | | |
|-------------|----------------------------|-------------------|
| 寄附金の使途の指定無し | : <input type="checkbox"/> | 財団の活動に対する寄附 |
| 寄附金の指定有り | : <input type="checkbox"/> | 財団所有の文化財等の修復費への寄附 |
| | : <input type="checkbox"/> | 文化財助成事業への寄附 |
| | : <input type="checkbox"/> | 50周年記念事業への寄附 |

■氏名 (個人 / 法人) ※こちらにご記入の御氏名で領収書を発行いたします。
 (ふりがな) ※法人様の場合は、代表者の役職・氏名もご記入下さい。

■住所 〒

■TEL

匿名希望 (ご寄附いただいた方のお名前は弊財団ニュースレターに記載させていただきます。
 匿名希望の方は上記口に「レ」をご記入下さい。)

■お振込予定日 年 月 日 (予定)

お振込先 ■三菱東京UFJ銀行 目黒駅前支店 (普通) 4143892
 公益財団法人 徳川ミュージアム 理事長 徳川斉正
 ■常陽銀行 見和支店 (普通) 1459771
 公益財団法人 徳川ミュージアム 寄附金口 理事長 徳川斉正

以下は、公益財団法人徳川ミュージアムが記入いたします。

部長	事務局	受付	受付日	年	月	日
			入金確認	年	月	日
領収書発行日 (領収書No.)						
年 月 日						

2016.11.15 改訂

様

(窓口受付用)

お 預 かり 証

金額 金.....円

上記の金額を寄附金としてお預かりしました。

受付 年 月 日 担当: 印