

藤原歌劇団創立90周年 寄付申込書

公益財団法人日本オペラ振興会 藤原歌劇団創立90周年記念事業の趣旨に賛同し、
下記の通り寄付を申し込みます。

令和 年 月 日

公益財団法人日本オペラ振興会御中

金 _____ 円也

ふりがな

ご芳名 _____ (印)

(※こちらが領収証のお宛名となります。)

ご住所 〒 _____

お電話番号 _____

【法人の場合】

ご担当者名 _____

ご所属・役職名 _____

ご住所 〒 _____

お電話番号 _____

公演プログラム等の印刷物ならびに財団ホームページへのご芳名の掲載

希望する 希望しない (該当箇所□に、レ点をご記入ください)

掲載名 _____

(上記「ご芳名」と異なるお名前をご希望の場合のみご記入ください)

紹介者名 _____

【お問合せ】 TEL03-6721-0995 FAX03-6721-0997