平成 29 年度 ご寄付申込書

一般社団法人伝統歌舞伎保存会の趣旨に賛同し、下記の通り申し込みます。

平成　　年　　月　　日

お名前 法人名	ふりがな	匿名希望 有　・　無
ご住所 所在地	〒	
お電話番号	市外局番 （　　）	
（法人の場合） ご担当者の氏名 と所属部署名	ふりがな	
メールアドレス （省略可）		
ご寄付の金額	下の（　　）欄にご記入ください。 寄付希望金額　１口5,000円　×　（　　）口 □寄付金の使途を指定しない。 □寄付金の使途を以下のとおり指定する。 〔　　〕	
その他	「研修発表会」などのご案内について ※以下のいずれか１つに✓をご記入ください。 □上記住所へ郵送を希望 □以下の宛名に郵送を希望 〒 □案内は不要	
連絡事項 など		

【ご送付先】　一般社団法人 伝統歌舞伎保存会

〒１０２－８６５６　東京都千代田区隼町４番１号　国立劇場内

電話０３－５２１２－１２４３／ **FAX ０３－３５４６－８６２９**