

年 月 日

氷見市芸術文化館 サポートーズ申込書

公益財団法人氷見市文化振興財団のサポートーズとして、次の賛助金を納付します。

金 _____ 円 (_____ 口)

※一口 10,000 円です。

貴法人名 (貴個人名) : _____ 印

ご住所 : 〒 _____

お名前 : _____
法人の場合はご担当者名

ご連絡先 電話 : _____

FAX : _____

E-mail : _____

※ご芳名の掲載について上記貴法人 (貴個人) 名以外での掲載の希望の方は記入下さい。

--

●お振込み予定 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日頃入金

※振込手数料のご負担をお願い致します。

●請求書 _____ ・要 _____ ・不要 _____

※当賛助は、納税者が国や地方公共団体、特定公益増進法人などに対して「特定寄附金」を支出した際の、所得控除の対象となります。

以上