

京都市交響楽団 一般寄附金の募集に係る寄附申込書

	申込日		年	月	日
寄附金額 ※1口10,000円	<input type="checkbox"/> 10,000円 <input type="checkbox"/> 30,000円 <input type="checkbox"/> 50,000円 <input type="checkbox"/> その他 _____ 円 <small>※京響友の会ご加入に関わらないご寄附（1口10,000円未満）、その他金額のご寄附もお受けしております。「その他」に金額をご記入ください。1,000円から可能です。</small>				
(ふりがな) お名前					
ご住所	〒				
電話番号					
メールアドレス					
年代	<input type="checkbox"/> ~10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代~				
芳名掲載※	プログラム・ホームページへの掲載を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない（匿名）				
各種案内の送付※	楽団からの各種案内の送付（会員特典の利用）を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
当楽団の寄附制度を 何でお知りになりましたか。	<input type="checkbox"/> 京響ホームページ <input type="checkbox"/> 演奏会パンフレット <input type="checkbox"/> 年間パンフレット <input type="checkbox"/> 京響メールマガジン <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 友人、知人から <input type="checkbox"/> 京響メンバーから <input type="checkbox"/> その他〔 _____ 〕				
ご寄附のきっかけ	<input type="checkbox"/> 京響を応援したい <input type="checkbox"/> 社会貢献のため <input type="checkbox"/> 音楽文化の発展のため <input type="checkbox"/> 京響に友人、知人がいるから <input type="checkbox"/> 節税のため <input type="checkbox"/> その他〔 _____ 〕				
メッセージ（任意）					

※京響友の会ご加入に関わらないご寄附（1口10,000円未満）の場合は、「希望しない」を選択してください。

○いただいた個人情報は、京響友の会寄附会員に関する業務以外には使用いたしません。

○上記の寄附金総額の50%以上を定款第4条に定める公益目的事業に使用します。（寄附金取扱規程第3条第2項）

お申し込み・お問合せ先

京都市交響楽団 京響友の会事務局

〒603-8134 京都市北区出雲路立テ本町 86 番 1 / TEL(075)744-0252(友の会専用) / FAX(075)222-0332

受付時間：平日 10時～17時 ※土日、祝日はお休み