

## 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100,000円	<input type="checkbox"/> 100,000円 <input type="checkbox"/> 500,000円 <input type="checkbox"/> 1,000,000円 <input type="checkbox"/> その他 _____ 円  ※京響友の会ご加入に関わらないご寄附（1口100,000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。			
(ふりがな) 法人名				
ご担当者様 部署・役職名・お名前				
ご住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				
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（上記「法人名」での掲載） <input type="checkbox"/> 指定する名称で掲載（備考欄にご記入ください） <input type="checkbox"/> 希望しない（匿名） ※京響友の会ご加入に関わらないご寄附（1口100,000円未満）の場合は、「希望しない」を選択してください。			
備考（任意）				

○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