

寄附金申込書

令和 年 月 日

公益財団法人たましん地域文化財団
理事長 八木 敏郎 殿

① (ふりがな) ご芳名	
② 役職・代表者名 (法人様のみご記入ください)	
③ 住所(所在地)	〒 都道府県
④ 電話番号	

私・当社・当団体は、公益財団法人たましん地域文化財団定款第3条(※)の目的に賛同し、下記の通り寄附をいたします。

※公益財団法人たましん地域文化財団定款第3条

「この法人は、多摩地域を中心とした歴史、美術に関する調査・研究並びに資料の収集を行い、その成果を広く公開し、かつまた普及、啓蒙活動を通じて地域の歴史、美術の振興に寄与することを目的とする。」

記

1. 寄附金額 金.....円

2. 寄附金の使途 (いずれか1つにチェックをお願いします)

公益目的事業用途

(美術館・ギャラリーの運営事業、『多摩のあゆみ』の刊行および歴史資料室の運営事業の事業費)

公益目的事業用途

(美術館・ギャラリーの運営事業の事業費)

3. 寄附者名の公表

名前の公表に同意します

・寄附金額5万円以上の場合、たましん美術館「寄附者芳名板」への名前の掲示に

同意します 辞退します

名前の公表を辞退します

以上

* ご記入いただいた個人情報は、ご寄附の受領関係業務においてのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

公益財団法人たましん地域文化財団 事務局使用欄

受領日	令和 年 月 日	管理番号	— — —
受 付	確 認	事務局長	常務理事・館長
			決 裁 日
			令和 年 月 日