

神奈川フィルハーモニー管弦楽団
「神奈フィル・ブルーダル・フューチャー寄付」承諾書

年 月 日

神奈川フィルハーモニー管弦楽団の活動に賛同し、次のとおり寄付支援することを承諾いたします。

フリガナ 法人名（グループ名） 代表者役職・ご氏名	電話番号
	FAX
ご住所 〒 -	

【ご担当者】 所属部課名・役職名	電話番号 ※上記と異なる場合のみご記入ください。
	FAX ※上記と異なる場合のみご記入ください。
フリガナ ご氏名	E-mail

【申込内容】 神奈フィル・ブルーダル・フューチャー 1口10万円（ご寄付）×（ ）口＝（ ）万円	【お支払い予定月】 年 月
--	-------------------------

【定期演奏会プログラムへの貴社名掲載】 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※ご記入のない場合には掲載させていただきます。

【通信欄】 （連絡事項がございましたらご記入ください。）

この申込書に記載された事項は、会員登録、業務管理および各種ご案内などの他に利用することはありません。

※本「承諾書」が届き次第「請求書」をお送りいたしますので、ご入金を賜りますようお願い申し上げます。

お問合せ：公益財団法人 神奈川フィルハーモニー管弦楽団 事務局 渉外部
〒231-0004 神奈川県横浜市中区元浜町2-13 東照ビル3階 TEL 0 4 5 - 2 2 6 - 5 0 4 5 (平日9:30～18:00)

FAX送信先 045-663-9338 (24時間受付)