令和　　年　　月　　日

公益財団法人多摩市文化振興財団
代表理事　　殿

氏名（法人団体名及び代表者の氏名）

印

住所（〒　　－　　）

連絡先
ご担当者名:

TEL　:

E-Mail:

パルテノン多摩 協賛金 申込書

次のとおり申し込みます。

１．金額

金　　円　×　　口　＝　　円
（内税）

２．使途の指定

使途の指定を希望しない場合は、記入不要です。
（　　）

３．協賛金の支払方法が銀行振込の場合、振込人名義

（　　）

４．領収証の宛名

（　　）