

寄付申込書

(法人・団体用)

平成 年 月 日

公益財団法人鎌倉市芸術文化振興財団
理事長 森田 晃 輔 様

住 所

会社・団体名

代表者名

担当者名

電話番号

鎌倉市の芸術文化振興のため、下記の金額を寄付いたします。

金 額	円
寄付金の使途や当財団へのメッセージ等がございましたらお書きください。	

*当財団の定款第3条に定める目的を達成するためのものではないと判断されるときは寄付金の受け入れができない場合もございますのでご了承ください。