

事業運営協賛金申込書

記入日： 年 月 日

公益財団法人 京都市芸術文化協会 理事長 殿

ふりがな
(個人会員) 氏名 _____ふりがな
(団体・法人会員) 団体・法人名 _____ふりがな
代表者氏名 _____

京都芸術センター運営の主旨に賛同し、資金援助をいたしたく、
下記のとおり協賛金の申込みをいたします。

協賛金額							
住所または所在地	〒						
団体・法人 ふりがな 担当者氏名			所属部署				
連絡方法	TEL						
	FAX						
	E-mail						

《協賛金の納入について》

※印については、いずれかを選択し○で囲んでください。

納入方法※	銀行振込	・	郵便振替	・	現金書留	・	京都芸術センター チケット窓口へ持参
納入予定日	年	月	日	～	月	日	頃

《特典について》

いずれかを選択し○で囲んでください。

「京都芸術センター通信」への会員名の掲載	希望する	・	希望しない
団体・法人 京都芸術センター WEB サイトへの会員名の掲載	希望する	・	希望しない
京都芸術センター WEB サイトからのリンク	希望する	・	希望しない
リンクを希望される場合は、リンク先のアドレスをご記入ください →	アドレス:		
会員ネームプレートの設置	希望する	・	希望しない

○ご提出いただいた個人情報は、京都芸術センター事務局にて厳密に保管し、友の会にかかわる業務
及び個人を特定しない統計的な処理に使用します。その他の目的には一切使用いたしません。

新規・継続