こども芸術鑑賞応援制度　寄付申込書

　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人 草津市コミュニティ事業団

　理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　住所／所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　電話

　市民公益寄付金制度要綱に基づき、下記のとおり寄付を申し込みます。

記

１　寄付金額（1万円～）　　　　　　　　　　　　　　　円

２　寄付方法（□のいずれかにチェックしてください。）

　　□　現金　　　　　□　口座振込　　　　　□　現金書留

３　本制度に関する意見、メッセージ

|  |
| --- |
|  |

▼寄付/申込に関すること

草津市立草津クレアホール　アートセンター

・住所　　：〒525-0059　滋賀県草津市野路六丁目15番11号

・電話番号：（077）564-5815　・メールアドレス：bunkahall@kusatsu-art.center

▼申込先

・草津市立草津クレアホール（〒525-0059　滋賀県草津市野路六丁目15番11号）