

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

ふ り が な
企業名／団体名

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)