

特定寄付金申込書

○金融機関からお振込の場合、下表に記入して振込前に FAX してください。

F A X 077-583-3189

○窓口でお手続きの場合、この用紙を窓口にお渡しください。

振込予定日	年 月 日
個人の場合	お名前
企業・法人・団体の場合	企業・法人・団体名
	代表者 (肩書) (お名前)
	担当者名 (所属) (お名前)
ご住所	〒 —
ご連絡先	電話番号
	メールアドレス
寄付金額	寄付していただく募金に✓マークと金額をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> ルシオール文化芸術振興募金 円
	<input type="checkbox"/> ルシオールスポーツ振興募金 円
	<input type="checkbox"/> ルシオールアカデミー応援募金 円
	合計金額 円
ホームページ、印刷物、展示物等へのお名前の掲載について、お望みでない場合は <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/>掲載を望まない	