

公益財団法人大阪人権博物館寄付金申込書

公益財団法人大阪人権博物館
理事長 石橋 武 様

金額 金 _____ 円

上記金額の寄付を申し込みます。

年 月 日

御 芳 名（法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。）

御団体名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

御住所 〒 _____

電話番号 （ ） _____

振込予定日 年 月 日

お振込み方法（該当先に○をお付けください）

	金融機関名	口座番号
	りそな銀行桜川支店	普通預金 番号4102792
	ゆうちょ銀行振替口座	00950-3-102807

（注記）上記寄付金総額の50%以上を定款第4条に定める公益目的事業に使用します。
（寄付金取扱規定第4条第2項）

申込書はご郵送もしくはFAXいただきますようお願い申し上げます。Fax06-4301-7784