

(別記様式 1-1)

## 一般寄附金の募集に係る寄附申出書

公益財団法人しまね文化振興財団

理事長 藤岡大拙様

金額 (一口 1,000 円) 金 \_\_\_\_\_ 円

上記の金額の寄附を申出ます。

氏名の公表について  公表を希望します。  公表を希望しません。  
(ご希望の  欄に✓印をご記入ください。)

令和 年 月 日

(ふりがな)

氏 名 (団体の場合は、代表者の役職、氏名をご記入ください。)

団 体 名 (個人の場合は、ご記入は不要です。)

住 所

〒

振込予定日 令和 年 月 日

振込先 (口座番号) 山陰合同銀行 (167) 県庁支店 (005)

普通 NO. 3624132

ザイ) シマネブンカシンコウザイダン

(注記) 上記の寄附金総額の50%以上を(公財)しまね文化財団定款第4条に定める公益目的事業に使用します。

■ 寄附金申込先 公益財団法人しまね文化振興財団 事務局

〒690-0887 島根県松江市殿町158 島根県民会館2階

TEL 0852-67-6841 FAX 0852-67-6842

E-mail zaidan@cul-shimane.jp

申出書は、郵送またはFAX、メールにてご提出いただくようお願い申し上げます。