

# 寄付連絡票

## 個人

フリガナ ご氏名	(男・女) _____ 歳	公演プログラム等の印刷物、ホームページへのご芳名の掲載について、匿名を希望される場合は、レ印をお付けください。 <input type="checkbox"/> 匿名を希望する	
ご職業			
ご住所	(〒 _____ ) 都道府県		
電 話		ファックス	
メールアドレス			

金額とご入金の方法を選んでレ印をお付けください。

寄付金額	公益財団法人橋秋子記念財団への寄付 <input type="checkbox"/> 20万円以上( _____ 万円) <input type="checkbox"/> 10万円 <input type="checkbox"/> 5万円 <input type="checkbox"/> 3万円 <input type="checkbox"/> 1万円 <input type="checkbox"/> 3,000円以上の任意の額( _____ 円)
	橋秋子・牧阿佐美記念基金への寄付 <input type="checkbox"/> 3万円以上( _____ 万円) <input type="checkbox"/> 1万円 <input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 3,000円以上の任意の額( _____ 円)
ご入金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 事務局へご持参
ご入金予定日	年 月 日

## 法人

法人名		フリガナ 代表者ご氏名	
所在地	(〒 _____ ) 都道府県		
フリガナ ご担当者ご氏名		部 署	
電 話		ファックス	
ご住所	(〒 _____ ) 都道府県 <small>上記の所在地と異なる場合</small>		
メールアドレス			

会員の種類とご入金の方法を選んでレ印をお付けください。維持会員は口数と合計金額をご記入ください。  
橋秋子・牧阿佐美記念基金は口数と合計金額をご記入ください。

寄付金額	公益財団法人橋秋子記念財団への寄付 <input type="checkbox"/> 賛助会員 1口 50万円 × 1口(合計金額 500,000円) <input type="checkbox"/> 維持会員 1口 50万円 × _____ 口(合計金額 _____ 円)
	橋秋子・牧阿佐美記念基金への寄付 <input type="checkbox"/> 1口 10万円 × _____ 口(合計金額 _____ 円)
ご入金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 事務局へご持参
ご入金予定日	年 月 日

### アンケート

橋秋子記念財団の寄付金募集は何によってお知りになりましたか。該当するものにレ印をお付けください。 <input type="checkbox"/> 事務局からのお知らせ <input type="checkbox"/> 公演会場で <input type="checkbox"/> 知人の紹介(ご紹介者のお名前 _____ ) <input type="checkbox"/> その他( _____ ) *ご意見・ご要望
---