

一般寄附金申込書

年 月 日

公益社団法人スター・クラシックス協会

代表理事 田中 英成 殿

寄附金額 金	円
--------	---

※法人様の場合は代表者役職・氏名をご記入ください。

ふりがな			
御芳名			
E-mail			
電話番号		FAX	

※個人の方の場合はご記入不要です。

ふりがな		
御団体名		
住所	〒	

◆法人様 事務連絡担当者（寄付金お振込み案内送付先）

ふりがな		電話番号	
氏名		FAX	
所属		役職	
住所 □上記の登録住所と同じ	〒		
E-mail			

（お申込書はご郵送またはe-mailにてご送付頂きたいようお願い申し上げます。）

郵送先 〒460-0006 名古屋市中区葵三丁目21番19号
公益社団法人スター・クラシックス協会 事務局

e-mail info@star-cla.jp