

(様式1)

特別賛助会員入会申込書	
年 月 日	
公益財団法人静岡県文化財団理事長 様	
貴財団の目的、事業に賛同し、その事業活動を賛助したく、特別賛助会員として下記のとおり入会を申し込みます。	
記	
お 名 前 〔法人・団体にあつては、その 名称及び代表者の氏名〕	(ふりがな) ⑩
御 芳 名 の 掲 載 名	
※ 御芳名の表示を希望されない場合は、以下にレ印を記入してください。 <input type="checkbox"/> 外部に一切表示しない <input type="checkbox"/> 印刷物への表示をしない <input type="checkbox"/> HP への表示をしない	
御 住 所 〔法人・団体にあつては、 主たる事務所の所在地〕	〒 -
電 話 番 号 F A X 番 号	() - () -
E - m a i l ア ド レ ス	
生 年 月 日 〔法人・団体にあつては、 設立年月日〕	
御担当者氏名及び部署 (法人・団体の場合のみ)	御担当者氏名 部 署 名
賛 助 金	(円)

賛助金お支払い方法

- 窓口にて現金でお支払い
- 銀行振込 (申し込み後、2週間以内にお振り込みください。なお振込手数料は御負担をお願いいたします。)

(口座名) 静岡信用金庫 池田支店 (普通) 0041340 公益財団法人静岡県文化財団 理事長 中西 勝則