

一般寄附金の募集に係る寄附申込書

公益財団法人岐阜かかみがはら航空宇宙博物館

代表理事 常田 佐久 様

金額 金 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

令和 年 月 日

※法人様の場合は、代表者の役職とお名前をお願いします

※法人様の場合は代表者印、個人様の場合は個人印をお願いします

(ふりがな)

御 芳 名

(印)

.....
御団体名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

.....
御 住 所

〒

お振込み予定日 令和 年 月 日

お振込先

| ○を付ける | 金融機関名 | 口座番号 |
|-------|--------------|---------|
| | 大垣共立銀行 各務原支店 | 1012844 |
| | 十六銀行 各務原支店 | 1763190 |
| | 現金 | |

(注記)上記の寄附金は、博物館運営業務に使用します。