

※寄付規約をご納得の上、こちらの用紙にご記入お願い致します。  
※プリンタをお持ちでないお客様は代用としてA4程度の紙に下記項目をご記入ください。  
※必須項目：寄付品目・お名前・ご住所・電話番号・ご職業・生年月日・メールアドレス

夢の舞台共創プロジェクト 寄付申込書		お申込日	平成	年	月	日
<input checked="" type="checkbox"/> 夢の舞台共創プロジェクトの寄付規約に同意のうえ申込む						
寄付品	< 点数が多い場合は別紙記載でも大丈夫です >					
フリガナ						
お名前 (寄付お申込者様)						印
ご住所	〒	-	都道 府県		市区	
お電話番号	(	)		—		
Email					@	
ご職業	会社員	自営業	フリーター	パート	学生	主婦 その他 ( )
生年月日	西暦		年		月	日生 ( 歳)

キリトリ

点線で切り取って頂きご記入頂いた上記の 寄付申込書 を寄付品に同封お願い致します。  
下記住所は宅急便伝票を記入頂く際にご利用下さい。

※送付頂く運送会社は ヤマト運輸 クロネコヤマトの宅急便(着払い)をご利用頂ければ送料は弊社で負担致します。  
※寄付品ご送付後の返品はお受け致しかねますのでご理解の程お願い致します。

【 寄付品ご送付先 】 古物商許可番号 奈良県公安委員会 第641020000567号	〒630-0245 奈良県 生駒市 北新町 2-4 MOIビル1F TEL : 0743-85-5733 宛名 : 夢の舞台共創プロジェクト事務局
--	---