

寄附申込書

年 月 日

公益財団法人佐野美術館

理事長 稲田 精治 殿

〒

住所

会社・団体名

代表者名

担当者名

電話番号

公益財団法人佐野美術館 事業継続のため、下記の通り寄附いたします

記

1、寄附金額 円

2、寄附金の使途 美育活動（展覧会の開催、学校への出張授業等）

美術品購入

財団事業全般

その他（ ）

（チェックを入れてください。複数可）

3、その他希望する事項

以上