

文化財保護基金寄附申込書

平成 年 月 日

独立行政法人国立文化財機構
京都国立博物館
館長 佐々木 丞平 殿

寄附申込者

〒

住 所

フリガナ

氏 名
(団体名)

印

電話番号 () -

下記のとおり、独立行政法人国立文化財機構京都国立博物館の文化財保護基金事業に対して寄附金を
申し込みいたします。

記

1 寄附金額 円

2 寄附目的 文化財保護基金事業に寄与するため

3 寄附納付予定 平成 年 月 日

4 寄附条件等

5 顕 彰 同意する ・ 同意しない (いずれかに○をお付けください)

6 備 考