

公益財団法人京都市音楽芸術文化振興財団

サポーター・パートナー会員 入会申込書

申込日 年 月 日

種別	サポーター (法人)	100,000 円 × () 口 = 円 ※5口以上で「スペシャルサポーター」となります
	パートナー (個人)	20,000 円 × () 口 = 円 ※2口以上で「スペシャルパートナー」となります
ご芳名 貴法人名	代表者名 :	
ご住所	〒 TEL FAX	
ご担当者 連絡先	担当者名 TEL	部署名 FAX
E-mail		
ご芳名掲載	<input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない <input type="checkbox"/> 指定する名称で掲載 (備考欄にご記入ください) ※当財団ホームページや財団単独主催の自主事業公演時等にご芳名を紹介させていただきます	
備考		

- ・ 申込書受領後、会費の納入等その後のお手続きについて事務局よりご連絡いたします。
- ・ ご不明な点は、下記までお問い合わせください。

公益財団法人京都市音楽芸術文化振興財団

サポーター・パートナー制度 担当窓口 (ロームシアター京都開設準備室)

専用 TEL 075-746-3362 (年末年始を除く平日 9:00~17:00) FAX 075-746-3366

〒605-0033 京都市東山区三条通白川橋東入3丁目夷町175-2 元白川小学校内