一般寄附金申込書

年　　月　　日

公益社団法人スター・クラシックス協会
代表理事　田中　英成　殿

寄附金額　　金　　円

■個人様

御芳名	ふりがな		
住所	〒		
E-mail	＠		
電話番号		FAX	

■団体様

御団体名	ふりがな		
住所	〒		
氏名	ふりがな	役職	
事務担当者	ふりがな	所属・役職	
送付先住所 □上記住所と同じ	〒		
TEL		FAX	
E-mail	＠		

以下の内容に同意する場合は□にチェックをお願いします。

【寄付者氏名の開示】協会ホームページに寄付者として、氏名を掲載することに同意します。　□

【反社会的勢力排除に関する誓約】入会にあたり、暴力団等の反社会的勢力には該当しないこと、暴力的な要求行為等しないことを誓約します。　□

【個人情報の取扱いについて】本申込書にていただいた個人情報は、個人情報保護法及び関連法令に基づき適正に管理、保護し、目的外の利用や第三者への情報提供は行いません。

（お申込書はご郵送またはe-mailにてご送付頂きたくお願い申し上げます。）

郵送先　〒460-0006　名古屋市中区葵三丁目２１番１９号
公益社団法人スター・クラシックス協会　事務局

e-mail　info@star-cla.jp