

寄 附 申 出 書

年 月 日

地方独立行政法人 大阪市博物館機構
理事長 真鍋 精志 宛

現 住 所 〒

氏 名 印

電話番号

(年 月 日生)

1. 寄附金額 _____円

上記、地方独立行政法人大阪市博物館機構

_____ に対する寄附金として

- ・ ホームページ等でご寄附頂いた方のお名前を掲載します。どちらかの選択肢にチェックしてください。 掲載可 掲載不可
- ・ 大阪市、大阪府に在住の方はどちらかの選択肢にチェックしてください。
大阪市・大阪府への寄附情報 提供可 提供不可
- ・ ご記入いただいた個人情報は、寄附收受関係業務には使用しません。