

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 <small>※5口以上で「スペシャルサポーター」となります</small>	
	パートナー (個人)	20,000円 × () 口 = 円 <small>※2口以上で「スペシャルパートナー」となります</small>	
ご芳名 貴法人名	フリガナ:		
	代表者名:		
ご住所	〒		
	TEL		FAX
勤務先 (ご職業)	※パートナー(個人)の方のみ		ご年代 ※パートナー(個人)の方のみ
ご担当者 連絡先	担当者名		部署名
	TEL		FAX
E-mail			
ご芳名 掲載	<input type="checkbox"/> 掲載する ^{※1} <input type="checkbox"/> 掲載しない <input type="checkbox"/> 指定する名称で掲載 ^{※2} (備考欄にご記入ください)		
	<small>※1 当財団ホームページや財団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 ※2 別名での掲載は原則サポーター会員のみとさせていただきます (パートナー会員の方で別名掲載をご希望の方は下記お問合せ先までご相談ください)</small>		
その他	この制度をお知りになったきっかけや、その他ご要望があればお聞かせください。		
備考			

- ・いただいた個人情報は「サポーター・パートナー制度」に関する業務以外には使用いたしません。
- ・お申し込みは常時受付けております。会員期間はご入金いただいた月から1年間になります。
- ・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、下記までお問合わせください。

お問合せ・受付窓口

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内)

専用TEL 075-746-3362 **FAX 075-746-3366**

〒606-8342 京都市左京区岡崎最勝寺町13 [受付時間]9:00~17:00 (臨時に休館となった日は除く。)