NPO TRITON ARTS NETWORK
認定NPO法人 トリトン アーツ ネットワーク

第一生命ホール

定NPO法人トリトン・アーツ・ネットワーク　御中

## 寄付お申込書（今回）

トリトン・アーツ・ネットワークの活動に賛同し、以下の通り寄付を申込みします。
＊必要事項をご記入のうえ以下の送付先に郵送・FAX・Eメールいずれかでお送りください。

＜申込書送付先・お問合せ先＞
〒104-6005　東京都中央区晴海1-8-10晴海アイランドトリトンスクエアオフィスタワーX棟5階
認定NPO法人トリトン・アーツ・ネットワーク事務局
（担当）　仲野・大平
Tel：03-3532-5701（平日10：00～18：00）　　Fax：03-3532-5703
Email：info@triton-arts.net　（メールの件名に「寄付申込み」と記入ください）

ご寄付額（税額控除の対象になります）

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 0 | 0 | 0 | 円 |

（左記欄に3,000円以上千円単位でご記入ください）

＜お振込先＞（どちらかに☑）
□三菱UFJ銀行　日比谷支店　普通預金　5270609
□ゆうちょ銀行　記号10040　番号83026401
　〇〇八（ｾﾞﾛｾﾞﾛﾊﾁ）店　普通預金　8302640（他行からの振込）
　口座名義　トクテイヒエイリカツドウホウジン【ﾄｸﾋ）と略すことも可です】トリトン　アーツ　ネットワーク
＊振込手数料は差し引いてお振込みください。
お振込み予定日＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

◆ご確認事項◆　以下事項をご確認のうえ〇をお願いします
TANパンフレットへご芳名の掲載を希望します　（はい）　（いいえ）

ご要望・ご連絡は以下にお願いします
※特定の公演や活動等に対するご支援の希望があればご記入ください

お申込日　　年　　月　　日
ふりがな
ご芳名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
〒　－
ご住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿（日中のご連絡できる連絡先をお願いします）

Email＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊いただいた個人情報は寄付のご連絡、活動のご案内、および芳名録へ掲載希望者の氏名掲載にのみ使用します。
◆TANの最新の活動内容や事業報告書、財政報告書、評価報告書等はホームページをご参照ください。
　http://www.triton-arts.net
◆その他ご不明な点は何なりとお問合せ先にご照会ください。