

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

所 在 地 〒

会社（団体）名

代表者氏名 印

電話番号

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
- ・ ご記入いただいた個人情報は、寄附收受関係業務以外には使用しません。