

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 大阪歴史博物館

博物館資料購入事業

展示場リニューアル事業

(いずれかにを入れてください)

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、本件にかかる寄附収受業務以外には使用しません。