

# 新 国 立 劇 場

## 賛 助 会 員 入 会 申 込 書

財団法人新国立劇場運営財団の賛助会員募集の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

平成 年 月 日

1. 期 間 平成 年 月から 年間
2. 賛助会費 金 円也 ( 年間分)
3. 賛助会費の払込方法【①、②いずれかにご記入ください】

①一括して平成 年 月 日頃払い込みます。

②次のとおり分割して払い込みます。

払 込 時 期	平成 年 月 頃	平成 年 月 頃	平成 年 月 頃	合 計
払 込 額	円	円	円	円

#### 4. お申し込み法人

ふりがな  
貴社名 \_\_\_\_\_ 印

英語表記 \_\_\_\_\_

代表者役職名・ご芳名  
ふりがな  
〒 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

\*特に顕名を《貴社名》以外でご希望の場合はご記入ください

ふりがな  
顕名表記 \_\_\_\_\_

#### 5. ご担当者【必ずご記入ください】

ふりがな  
役職名・ご芳名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### ◆ 舞台稽古見学会や公演などのご案内が《ご担当者》と異なる場合はご記入ください

ふりがな  
役職名・ご芳名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_