

別記

第1号様式（第6条第1項関係）

年 月 日

公益財団法人東京都歴史文化財団
理事長 堤 雅 史 殿

寄附者 〒
住 所

氏 名
（法人にあつては、法人名及び職・氏名）

公益財団法人東京都歴史文化財団 東京芸術劇場寄附趣意書等を了承のうえ、下記
のとおり申し込みます。

記

1 寄附金額 口 円（1口200,000円）

2 寄附金の使途 東京芸術劇場 令和8年度の事業活動に対して

3 その他希望する事項

4 確認事項

(1) ご芳名の掲出

パートナー協賛の確定後、当劇場オフィシャルサイト及び季刊広報誌などにご芳名を掲出させていただきますので、次のいずれかにチェックをお願いします。

希望する 希望しない（匿名を希望）

*希望される場合は、貴法人名を下にご記入ください。

ご芳名（日本語表記）：

ご芳名（英語表記）：

*貴法人名以外のご芳名掲出をご希望の場合は、下にご記入ください。

ご芳名（日本語表記）：

ご芳名（日本語表記）：

(2) 受入通知書等送付先

ご担当者 住所 〒
 部署・役職
 氏名
 電話
 Email

5 お申込み・連絡先

東京芸術劇場 事業企画課 パートナー企業担当 partner@geigeki.jp

〒171-0021 東京都豊島区西池袋1丁目8-1 Tel: 03-5391-2117 FAX: 03-5391-2215