

赤レンガ保存寄付申込書

金額 _____ 円

1 □ 1000 円 × _____ □

上記の金額を（添えて 振り込みで）申し込みます

（ ）内のいずれかに○印をお願いいたします。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お名前 _____ 電話 _____

〒 _____

ご住所 _____