

# 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 様

---

現住所 又は 法人の主たる事務所所在地

---

氏名 又は 法人名（※個人でのご寄附の場合は、法人名は不要）

印

---

ご寄附金額

---

ご寄附の目的

---

寄附者名簿の取扱について

館内・ホームページに掲載される寄附者名簿について、いずれかを○で囲んでください。

公開 / 非公開

---