

様式1

令和 年 月 日

国立研究開発法人
国立循環器病研究センター理事長 殿

郵便番号

住 所

氏 名

印

電話番号

(法人にあつては法人名、職名、氏名)

寄 付 申 出 書

国立研究開発法人国立循環器病研究センター寄付金等受入規程の内容を了知のうえ、下記のとおり貴センターに寄付を行いたいのので申し出ます。

記

1 寄付金品の目的
(具体的な内容)

2 金品寄付の名称、数量及び価格 (金銭にあつては金額)

3 寄付の予定期日 令和 年 月

4 寄付の方法

5 ご芳名の掲示 (寄付金額100万円以上の場合)

同意する ・ 同意しない

6 HP掲載について

同意する ・ 同意しない

7 そ の 他

8 本件に係る書類の送付先

国立研究開発法人
国立循環器病研究センター理事長 殿

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

(法人にあつては法人名、職名、氏名)

寄 付 申 出 書

国立研究開発法人国立循環器病研究センター寄付金等受入規程の内容を了知のうえ、下記のとおり貴センターに寄付を行いたいのので申し出ます。

記

1 寄付金品の目的
(具体的な内容)

具体的な内容をお書きください。例)「病院運営のため」、「(診療科名)の研究のため」、「(特定医師名)の研究のため」等

2 金品寄付の名称、数量及び価格(金銭にあつては金額)

「現金」または「振込」または「寄付したい物の名称」とご記入ください。

3 寄付の予定期日 令和 年 月

4 寄付の方法

【現金の場合】受け入れ決定後、院内にてお受け致します。【振込の場合】受け入れ決定後、振込口座をお知らせ致します。

5 ご芳名の掲示(寄付金額100万円以上の場合)

同意する ・ 同意しない

恐れ入りますが、振込手数料はご依頼人様負担となりますので、何卒ご了承ください。

6 HP掲載について

同意する ・ 同意しない

100万円以上の寄付について、院内銘板とHPへご芳名を掲示させていただきます。

7 そ の 他

掲示に同意いただける場合は、「同意する」に○を、同意いただけない場合は、「同意しない」に○をつけてください。

8 本件に係る書類の送付先

なお、ご芳名のみを掲示し、その他の個人情報等は一切掲示致しません。