別紙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

　　　　　　　　　　　　　　　寄付申出者

　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　〒　　　　　―

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人にあっては法人名、職名、氏名)

国循ハートフル基金寄付申出書

　国立研究開発法人国立循環器病研究センター　国循ハートフル基金受入要領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で申し出ます。

記

　１．センターとの関係(当てはまるものに○をご記入下さい)　　一般 ・ 元職員 ・ 内部職員

　２．寄付の目的　　国立循環器病研究センター国循ハートフル基金に係る寄付

３．寄付金品の名称、数量及び価格

　金銭にあっては寄付金額　金　　　　　　　　　　　　　円

　４．寄付予定日　　令和　　　年　　　月

　５．寄付の方法　　「振込依頼書」、「ATMの振込」若しくは「持参」による

　６．確認事項　私は、□当該寄付により取得した財産について、無償で譲渡又は貸与を希望しません。

□当該寄付により取得した財産の使用について、会計を検査することはありません。

※確認後、□欄にレ点をお願いします。

□当該寄付により反対給付を求めることはありません。

□当該寄付の申し後に、寄付金等の全部又は一部を取り消すことはありません。

□暴力団員等の反社会的勢力には該当しません。

　７．センターのホームページにご芳名の掲示　　同意する　・　同意しない

　８．センターの院内銘板にご芳名の掲示　　　　同意する　・　同意しない

※寄付金額１００万円以上の場合。物品等の場合、時価の評価で１００万円以上の場合

※７．８．のご芳名について、法人名をご芳名とすることは出来かねるため、個人名の掲示とな

る旨ご了承願います。ただし、個人名の前に所属や役職の掲示を希望される際には９．その他

にその旨をご記入ください。また、上記の寄付申出者に記載の氏名以外の名前にてホームペー

ジ及び銘板の掲示を希望される場合にも、以下にご希望の氏名をご記入下さい。

　９．その他