

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

(法人にあつては法人名、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 \_\_\_\_\_

金銭にあつては寄付金額 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。

※確認後、欄にレ点  
をお願いします。

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。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 \_\_\_\_\_