

認定特定非営利活動法人 総合画像研究支援

一 般 寄 附 金 申 込 書

HP

認定特定非営利活動法人 総合画像研究支援

理事長 大隅 正子 殿

申し込み日： 年 月 日

認定特定非営利活動法人 総合画像研究支援の平成 27 年度募金事業に賛同し、同法人の活動を支援するため、一般寄附を申し込みます。

□法人

| | | | |
|--------------------|------------------|----|---|
| ご 法 人 名 | | | |
| 代 表 者 名 | Ⓜ | 役職 | |
| 担 当 者 名 | Ⓜ | 役職 | |
| 担当者 E-mail | | | |
| 所 在 地 | 住所〒 TEL. FAX. | | |
| 寄附申込口数（1口 50,000円） | 口数（ ）口・金 | | 円 |
| 払 込 予 定 日 | 年 月 日 | | |

□個人

| | | | |
|---------------------|---------------------------------|------|---|
| ご 芳 名 | Ⓜ | | |
| 所 属 | 名称 | 役職 | |
| | 住所〒 | | |
| | TEL. | FAX. | |
| | E-mail. | | |
| 自 宅 | 住所〒 | | |
| | TEL. | FAX | |
| | E-mail. | | |
| 連 絡 先 | 1. 所属先 2. 自宅 ※ご希望の連絡先に○をつけて下さい。 | | |
| 寄附申込口数：1口（5,000円）以上 | 口数（ ）口・金 | | 円 |
| 払 込 予 定 日 | 年 月 日 | | |

※申込書を受領後、折り返し IIRS 事務局よりお振込先等をご連絡させていただきます。

| | | |
|--------|-----|--|
| 事務局記入欄 | 受付日 | |
| | | |