様式１

平成　　年　　月　　日

国立研究開発法人

国立長寿医療研究センター理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人にあっては法人名、職名、氏名)

寄　　付　　申　　出　　書

　国立研究開発法人国立長寿医療研究センター寄付受領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で申し出ます。

記

　１　寄付の目的

　２　寄付の名称、数量及び価格（金銭にあっては金額）

　３　寄付の予定期日　　　平成　　　年　　　月

　４　寄付の方法

　５　そ　の　他