

寄附金申込書

公益財団法人宮城県公害衛生検査センター

理事長

様

金額 金.....円

上記の金額の寄附を申し込みます。

年 月 日

住所.....

(フリガナ)
氏名・団体名.....

連絡先.....

■振込予定日 年 月 日

■振込先 七十七銀行 一番町支店 (普通) 0004499

■口座名義人 公益財団法人宮城県公害衛生検査センター
(ガイ、ミヤギケンコウカ、イセケンセンター)

※ 本申込書に記載された個人情報につきましては、寄附の適正な処理ならびに寄附者様への連絡に必要な範囲内で利用いたします。

※ 振込手数料は当方にて負担いたしますので手数料を差し引いてお振込ください。なお、後日発行する寄附金受領証明書には差し引き前の金額にて発行致します。

(注記) 上記の寄附金総額の50%を定款第4条に定める公益目的事業に使用します。(寄附金等取扱規程第3条第2項)