

大原記念財団 寄付申込書

平成 年 月 日

一般財団法人 大原記念財団
理事長 平子 健 殿

下記のとおり寄付を申し込みます。

1. 寄付金額 金 円

寄付物品の場合は、品物名

()

2. ご住所 〒 -
(ふりがな)

3. ご氏名 (ふりがな)

法人の場合は法人名および代表者名

4. お電話番号 ()

5. その他 広報誌、ホームページへのご氏名の掲載
 希望する ・ 希望しない ※チェック願います

<ご来院中のお申込み>

お近くの当財団職員にお申し出ください。担当者がお受け取りに伺います。

<ご自宅からのお申込み>

申込書を下記まで郵送またはFAXにてお送りください。

【送付先】 〒960-8611 福島県福島市上町6-1
一般財団法人 大原記念財団 経営本部 総務部 総務課

【FAX】 024-526-0342

*記載いただきました個人情報、当寄付金に関わる業務以外には使用いたしません。

☎ 024 - 526 - 0338 (総務課)