**大原記念財団 寄付申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　 　　年　　 　月 　　　日

一般財団法人 大原記念財団

理 事 長 　佐藤　勝彦　　 　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は、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）**