

寄 附 金 申 出 書

公益財団法人 服部植物研究所 理事長 殿

下記の注意事項を了解の上、寄附します。

※ 該当する□欄にチェック(レ)を記入してください。

| | |
|----------------------|--|
| 申 出 日 | 平成 年 月 日 |
| 区 分 | □個人 □法人 |
| 寄 附 者 氏 名 | (フリガナ) |
| | (法人等にあつては、法人等名、職名及び氏名) |
| 寄 附 者 住 所 | 〒 |
| 寄 附 者 メール アドレス | |
| 寄附者電話番号 | |
| 寄 附 金 額 | 円 |
| 領収書 | □要 □不要 |
| 振込依頼書の送付先 | <input type="checkbox"/> 振込依頼書は上記の寄附申込者宛に送付してください。 <input type="checkbox"/> 振込依頼書は下記の担当者宛に送付してください。 (振込依頼書送付先：) |
| 服部植物研究所 サポーターへの登録 | <input type="checkbox"/> 服部植物研究所サポーターに登録し、観察会・講演会などの案内を受け取る。 <input type="checkbox"/> 服部植物研究所サポーターに登録しない。 |

(注意事項)

1 個人情報の取扱いについて

寄附者の氏名、住所及び電話番号については、寄附金の受入手続の目的で利用するものであり、この目的以外の目的で本人の同意なく利用し、又は第三者へ提供することはありません。

2 振込手数料に関して

送付いたします郵便振替用紙をご使用される場合は手数料は必要ありません。

銀行から振込をされる場合は手数料は寄附者様にご負担をお願いしております。

| |
|---|
| 申出書の送付先 (E-mail, Fax, 郵送) 及びお問い合わせ先 公益財団法人 服部植物研究所 〒889-2535 宮崎県日南市飫肥6-1-26 E-mail: shokken@rapid.ocn.ne.jp Fax: 0987-25-3411 TEL: 0987-25-0110 |
|---|