

年 月 日

寄附金申込書

公益財団法人高輝度光科学研究センター
理事長 殿

貴社名
住 所
氏 名 印

※個人でお申込みの場合は住所、氏名のみご記入下さい。

公益財団法人高輝度光科学研究センターの寄附金取扱規程を了解の上、下記の通り申込を行います。

記

1. 寄附金額 _____ 円

2. 寄附金の使途（以下の項目のいずれかに○をお付け下さい。）

イ. 指定しない

ロ. 次の通り指定する

（使途を指定される場合は、希望される研究課題や研究テーマ等の名称をご記入ください。）

内容： _____

3. 特典に係る希望

- | | | |
|------------------------|----|------|
| ・ ホームページでの氏名・社名の公表 | 希望 | ・ 不要 |
| ・ 「SPring-8 NEWS」冊子の送付 | 希望 | ・ 不要 |

4. 取扱銀行

- ・ 三井住友銀行

5. 連絡先：納付依頼書等を送付するご連絡先をご記入ください。

所属部署・役職名：

氏 名：

住 所：

電 話：

E-mail：