

# 基金寄付申込書

年 月 日

私は、公益財団法人公益推進協会に下記の財産を基金設立のために寄付いたします。なお、寄付金のうち貴法人寄付金取扱規程に従い、所定の法人運営経費(法人会計への寄付)を控除することを認めます。

## 申込人情報

(フリガナ)

氏名:

㊞

(団体の場合は団体名称と代表者の肩書と氏名もご記入ください)

現金

円

その他の財産

生年月日:

年 月 日

性別:

男性

女性

電話番号:

現住所: 〒

—

E-Mail

@

FAX番号:

【法人の場合】担当者連絡先(上記と異なる場合のみご記入ください)

【個人の場合】ご本人と連絡がつかない場合の予備の連絡先

ご担当者お名前:

住所:

電話番号:

E-Mail

@

申込人との関係:

## 希望する基金の内容

基金の名称:

基金設立者の氏名または法人名の公表について  公表可  公表不可(匿名希望)

基金の使用法  期間型(1回又は数回、数年に分けて助成して使い切ってください)

永続型(運用して運用後の利子や配当のみを助成してください)

基金の助成先(下記の助成先に助成してください。)

一般寄付(助成先はすべて財団に一任します)

奨学金

分野指定(助成分野:

)

地域指定(助成地域:

)

その他(

)

貴財団の管理運営(法人会計)のために使用してください。

基金に寄せるあなたの思いや希望をご記入ください。(目的や背景等)

基金設立承認後の納入予定日:

年 月 日 ・ 未定

納入方法

銀行振込(三菱UFJ銀行 新宿中央支店 普通 3469137 ザイ)コウエキスイシンキョウカイ)

郵便振替(00180-8-513089 コウエキザイダンホウジン コウエキスイシンキョウカイ)

現金書留  現金手渡し

内閣総理大臣認定

# 公益財団法人 公益推進協会

〒105-0004 東京都港区新橋 6-7-9 新橋アイランドビル 2階

TEL 03-5425-4201 FAX 03-5425-4204