

令和 年 月 日

寄附申込書

公益財団法人ライフ・エクステンション研究所

代表理事 湯浅 祐二 宛

1. 寄附金額 金 _____ 円 現金・ 振込・ その他

2. 寄附品 _____

上記の通り寄附を申し込みます。

(区分: 個人 ・ 法人)

ふりがな

ご氏名

(法人様の場合は、代表者の役職、ご氏名をご記入下さい)

ふりがな

貴法人名

(団体)

(個人様の場合は、ご記入は不要です)

郵便番号 _____

ご住所

電話番号 _____

氏名の公表: 財団及び病院の広報誌等への寄附者の名前を掲載することについて

承諾しない (承諾されない場合のみ☑をつけて下さい)

お振込先 (以下の口座にお振込み下さい)

金融機関名	支店名	口座番号	口座名義人
銀行コード: 0001	支店コード: 090	—	ザイ) ライフ・エクステンションケンキュウジョ
みずほ銀行	稲荷町支店	普通-1080283	公益財団法人ライフ・エクステンション研究所