

平成 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. 寄付金額 金.....円 (1. 現金 2. 振込 3. その他)

2. 寄附品

上記の通り寄附を申し込みます。

(区分 : 1. 個人 2. 法人)

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 (団体) 名 (個人様の場合は、ご記入は不要です)

ご住所 (〒 -)

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レ点をつけて下さい)

送金方法 : 銀行振込

お振込予定日 : 平成 年 月 日

お振込先 (以下の口座にお振込み下さい)

金融機関名	口座番号	口座名義人
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