

年 月 日

寄附金申込書

一般財団法人光科学イノベーションセンター
理事長 高田 昌樹 殿

住 所：
社 名：
役職名：
氏 名： 印

※個人でお申し込みの場合は、住所と氏名のみを御記入下さい。

寄附金の趣意ならびに目的に同意の上、下記のとおり申し込みます。

1. 口数・寄附金額： _____口 _____円
1口：10万円（法人），1万円（個人）

3. ご入金方法：銀行振込

お振込予定日 令和 年 月 日

お振込口座 みずほ銀行 仙台支店 普通預金 1024750

口座名義：一般財団法人光科学イノベーションセンター

4. ホームページでの法人名・氏名の公表 （希望しない場合は、を入れてください。）

5. 連絡先：領収書を送付する御担当者を御記入下さい。

所属部署・役職名：

氏 名：

住 所：

電 話：() - 内線 ()

F A X：() -

E-mail：_____

※ 個人でお申し込みの場合は、電話番号又は E-mail を御記入下さい。

<お申込み方法>

本寄附申込書は、郵送、F A Xまたはメールのいずれかの方法でご送付ください。

<お問合せ・送付先>

〒980-0845

仙台市青葉区荒巻字青葉468-1 レジリエント社会構築イノベーションセンター507

一般財団法人光科学イノベーションセンター

TEL/FAX 022 - 752 - 2210 E-mail info@phosic.or.jp