

第1号様式

平成 年 月 日

公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団  
理事長 大野 泰雄 様

寄附申込者  
住 所 〒

個人でお申込みの場合は、住所及び氏名のみ  
ご記入ください。→

法人名又は団体名

氏名（代表者職氏名）

印

## 寄附申込書

公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団の寄附の趣旨に賛同し、次の金額を寄附します。

寄附金額 \_\_\_\_\_ 円

寄附金の使途

←当財団の特定の事業に対する寄附（特定寄附金）の場合は「〇〇  
事業へ寄附をします。」と記入して下さい。（具体的な事業名や目的  
を記入してください。）

使途の希望がない場合は記入不要です。（一般寄附金として、基本財  
産に組み入れる等、財団の指定した使途に使用します。）

連絡先：

（法人名（団体名））：

（役職／所属部課名）：

（氏名）：

（電話）：

（FAX）：

（e-mail）：

←手続き書類等の送付に必要ですので必ずご記入ください。

※この寄附申込書は、下記宛先へお送りください。

〒230-0045 横浜市鶴見区末広町1-6 横浜バイオ産業センター

公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団 事務局

電話：045-502-4810 FAX：045-502-9810

※お振込みは下記口座をお願いいたします。

横浜銀行 新戸塚支店（店番号340） 普通預金 1206279

口座名義：公益財団法人木原記念横浜生命科学振興財団 代表理事 大野 泰雄

ザイ キハラキネンヨコハマセイメイカガクシヨウザイダン