

寄 附 申 込 書

令和 年 月 日

公益財団法人金沢子ども科学財団
理事長 和田 隆志 様

住所

氏名・団体名

団体の場合は代表者名

印

連絡先

下記の金額について貴法人へ寄附を申し込みます。

1 現金・有価証券等

_____ 円

現金以外の場合の明細等

{

支払方法

いずれかに○をつけてください

(振込の場合は振込先に

○をつけてください)

現金持参

振込

北國銀行

北陸銀行

ゆうちょ銀行

}

2 上記の使用目的について((1)、(2)のいずれかに○をつけてください)

記載がない場合は使用目的の特定がないものとして使用させていただきます。

(1) 使用目的の特定をします

{

(2) 使用目的については特定しません

※ この場合は、寄附金総額の50%以上を定款第4号の公益目的事業に使用させていただきます。

}

3 これまでの寄附について

((1)、(2)のいずれかに○をつけてください)

(1) これまでに(公財)金沢子ども科学財団に寄附したことがある

(2) (公財)金沢子ども科学財団に寄附するのは今回が初めて

4 氏名・団体名等の公開(ホームページ等)について((1)、(2)のいずれかに○をつけてください)

記載がない場合は匿名とさせていただきます。

(1) 希望する (2) 希望しない

(2)の場合は寄附受付番号で公開します。

※ 国若しくは地方公共団体又はこれらの機関である場合は非公開とできません。