年　　月　　日

公益財団法人ニッポンハム食の未来財団

理事長　　井手　弘　殿

特別寄附金申込書

下記のとおり、寄附を申込みます。

　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 寄附金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 寄附金の使途及び管理運営方法 |  |
| ご芳名（ふりがな） | （法人様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入下さい。） |
| 御団体名（ふりがな） | （個人様の場合は、ご記入不要です。） |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| （法人様の場合）  ご担当者名とご連絡先 | ご担当者様名： |
| TEL ： |
| E-mail ： |
| 特記事項 | 当財団では特別寄附金に使途及び管理運営方法に条件が付されている場合は、その受領につき理事会の承認を得ることとしております（寄附金等取扱規程第5条第2項）。申込書を受領後、理事会で審議いたしますので、お振込は当財団からの連絡をお待ちください。 |

【お申込み先】この申込書はE-mailまたはFAXでお送りくださいますよう、お願い申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail | info@miraizaidan.or.jp |
| ＦＡＸ | 029-893-4360 |

【お振込方法】上記の特記事項のとおり、当財団からのご連絡後、以下の口座にお振込をお願いいたします。なお、当財団負担からお送りする郵便振替払込用紙を使って郵便局（ゆうちょ銀行）の窓口・ATMからお振込した場合、振込手数料が当財団負担となります。どうぞご利用ください。

　 ※振込手数料が当財団負担となる郵便振替払込用紙の郵送を希望される方はチェック→□

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・口座番号 | ゆうちょ銀行　00230-0-89361  ※他の銀行から振込む場合: 店名（店番）〇二九（ゼロニキュウ）店（029）  当座0089361 |
| 口座名称 | 公益財団法人ニッポンハム食の未来財団 |

以上