

募集特定寄附金申込書

国立研究開発法人理化学研究所 理事長 殿

(〒 -)

住 所:

フリガナ:

社 名:

役職名:

フリガナ:

氏 名:

※ 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。

[寄附にあたっての関連規定](#) に同意の上、次のとおり申し込みます。

1. 寄附金の名称: 次世代器官再生医療に向けた基礎・応用化研究支援寄附金

2. 寄附金額: _____万円

3. 連絡先(法人・団体の担当者) ※個人でお申し込みの場合は、電話番号とE-mailアドレスのみを御記入下さい。

(〒 -)

住 所:

所属部署・役職名:

氏 名:

電 話:

■E-mail: _____

■お申し込みを確認後、上記アドレス宛にメールにて振込先情報ご案内をお送りいたします。

以下、該当ご希望は (チェック) をご記入下さい。

E-mail アドレスがない、または郵送書面による振込先案内を希望 ※郵便到着までに、二週間程度要します。

4. 領収証書(個人お申し込みは寄附金受領証明書)宛名: 申込者名と異なる宛名がある方のみ御記入下さい。

書面宛名: _____

(ご指定のない場合、本申込書右上名と同一になります : 法人・団体は社名、個人は氏名)

5. 寄附者特典確認

ホームページでの寄附者御芳名(社名・氏名)公表

「科学講演会」案内状の送付

RIKEN メールマガジンの配信

■E-mail: _____

※特典の送付を希望される場合は、送付先の情報を理化学研究所内で共有いたします。

6. 理化学研究所・寄附者の会「理研を育む会」確認

新規入会(または既に入会済会員)

ホームページでの会員御芳名簿(社名・氏名)公表

「理研を育む会」メールマガジンの配信 ■E-mail: _____

7. ご意見等、その他 特記事項

※理研処理欄
再生医療_No.
(/ 受理)
書・メ