

令和 年 月 日

公益財団法人 日本ワックスマン財団 御中

寄附金申込書

金 _____ 円也

貴財団の趣旨に賛同し寄付金を申込みます。(振込予定日 令和 年 月 日)

氏 名 (注)	
住 所	〒(-)
T E L	
F A X	
E-mail address	

注：法人でのお申込みの場合、法人名及び代表者名をご記入ください。

寄付金申込書 FAX 送付先

FAX : 03-3351-4827

銀行振込は下記銀行の普通預金口座宛にお願い致します。

銀行名：三井住友銀行 麹町支店

預金種目：普通

口座番号：8603890

名 義：公益財団法人 日本ワックスマン財団

問合せ先：公益財団法人 日本ワックスマン財団 事務局

〒160-0015 東京都新宿区大京町26番地1

マジエスティハウス新宿御苑パークナード

TEL：03-5363-3741

E-mail：office.st@waksman.or.jp