別紙様式 番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日　　付

公益社団法人ビタミン・バイオファクター協会寄附金等申込書

公益社団法人ビタミン・バイオファクター協会

会長　鏡山　博行　　殿

住所

氏名又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

公益社団法人ビタミン・バイオファクター協会寄附金等受入規程に基づき、下記のとおり貴法人に寄付金等を寄付したく申し込みます。

記

１．寄附金等の目的

２．寄附金等の金額又は品名

（物品の寄附の場合は、取得価格、取得年月日、耐用年数を明記）

３．寄附金等に係る条件等

（第２条の反対給付を求めないことの確認のための事項）

４．その他希望する事項

（担当者氏名・連絡先）