一般寄付金の募集に係る寄付申込書

一般財団法人 日本栄養実践科学戦略機構

代表理事 理事長　 中　村　丁　次　 殿

金額　　金 　　　　　　　　　 円

一般寄付金の募集に賛同し上記の金額の寄付を申し込みます。

年　　　月　　　日

（ ふりがな）

御 芳 名（法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。）

御団体名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

御 住 所

〒

ご寄付日（お振込予定日）　　　　　年　　月　　日

お振込み先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金 融 機 関 名 | 口 座 名 義 | 口 座 番 号 |
| 三菱UFJ銀行　本店 | （一財）日本栄養実践科学戦略機構 | 普通　2693243 |

（注記）上記の寄附金総額の50％以上を定款第４条に定める公益目的事業に使用します（寄付金取扱規程第３条第２項）。

※　申込書は E-Mail（[info@nups.or.jp](mailto:info@nups.or.jp)）またはFax（03-3578-7070）にてのご送付をお願いいたします。

※　ホームページでのご寄付の掲載に係る希望の有無（何れかにレ点をお入れください。）

□ 希望する　　　　　　　　　　□ 希望しない

※　ご記入の個人情報は、内容確認が必要な場合の連絡、お礼状の発送のみの使用とし、法令に基づく要請のある場合を除き第三者に提供することはありません。