

(法人用)

# 寄付申込書

平成 年 月 日

フリガナ	
法人名称	
フリガナ	
代表者名	印
貴財団の主旨に賛同し寄付金を申し込みます。(1口 : 50,000円)	
口 円	
(使途) 原則として、公益目的事業のうち助成表彰講演会事業に充当していただきたい。ただし、収益事業からの充当額のほか、管理費に振り替えることも差し支えない。	

ご住所	〒		
ご担当者所属			
フリガナ			
ご担当者			
電話番号		FAX	
e-mail			

寄付金申込書送付先

住所 : 〒162-0067

東京都新宿区富久町 16-5 新宿高砂ビル 6 階

公益財団法人 スガウエザリング技術振興財団

電話 : 03-3354-5248 FAX : 03-3353-4753