

寄附申込書

年 月 日

公益財団法人
日下部・グリフィス学術・文化交流基金
理 事 長 殿

住 所 〒

(フリガナ)

氏 名

(団体の場合は団体名及び代表者名)

連 絡 先

公益財団法人日下部・グリフィス学術・文化交流基金の趣旨に賛同し、次の金額を寄附します。

寄 附 金 額

金 円

寄附予定日 年 月 日

寄附方法 ☐ 現金 ☐ 銀行振込

振込先 福井銀行本店営業部
普通預金 No 1 8 0 2 7 6
口座名 公益財団法人日下部・グリフィス学術・文化交流基金

【問合せ/送り先】

〒910-8507 福井県福井市文京 3-9-1 福井大学事務局内
公益財団法人日下部・グリフィス学術・文化交流基金 事務局宛
TEL・FAX 0776-23-3166