特定寄附金の寄附申込書

公益財団法人年金シニアプラン総合研究機構
理 事 長　西村　周三　様

金額　　金 ……円

上記の金額の寄附を「募金目論見書 No.　　」に基づき申し込みます。

平成　　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
〒

お振込予定日　　平成　　年　　月　　日
お振込先

金融機関名	口座番号
みずほ銀行東京営業部	普通預金　１８０２９５８

（注記）上記の寄附金は、適正な募集経費を控除した残額の総額を、定款第 4 条に定める公益目的事業の全部又は一部に使用します。この場合、適正な募集経費は募集総額の 30%以下とします。（寄附金取扱規程第 3 条第 2 項）

（申込書はご郵送または Fax いただきたくお願い申し上げます。Fax 03-5793-9413）

以下は、公益財団法人年金シニアプラン総合研究機構寄附金担当事務局が記入します。

理事長	専務理事	部　長	受　付	経過・対応
				□ 理事長決済 □ 理事会付議
受領日付　平成　年　月　日 （受領書 NO　年総研　　）				