

様式第 1 号

寄附申込書（記載例）

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所奨励寄附金品受入規程（平成 17 年規程第 43 号）第 2 条の規定に基づき、下記のとおり貴研究所への寄附を申し込みます。

記

- 1 寄附しようとする者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地）
〒567-0085 大阪府茨木市彩都あさぎ 7-6-8
医薬健栄研 太郎
- 2 寄附の目的（研究所の特定の部局又は役職員の活動に対する寄附の場合には、当該部局等の名称を含めること）
○ 新型コロナウイルスに対する研究開発
（さらに具体的な目的を指定される場合には追記ください）
- 3 寄附金品の名称、数量及び価額（金銭にあっては金額）
金×××円
- 4 その他必要な事項
ホームページでの氏名（社名）の公表を希望する（希望しない）
※連絡調整のため、電話番号及びメールアドレスを記載頂ければ幸いです
072-641-9832
×××@××.××.jp

令和 2 年 6 月 1 日

住 所 〒567-0085 大阪府茨木市彩都あさぎ 7-6-8

氏 名 医薬健栄研 太郎 ㊞

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所 理事長 殿