

年 月 日

寄附金申込書 (法人用)

公益財団法人 実験動物中央研究所
理事長 野村 龍太 殿

住 所：〒

法人名：

役 職：

氏 名：
ふり がな

連絡先：TEL

e-mail

(公財) 実験動物中央研究所に下記内容で寄附いたします。

1. 寄附金額 金 _____ 円也

支払時期別内訳

平成 年 月 日まで _____ 円

平成 年 月 日まで _____ 円

平成 年 月 日まで _____ 円

平成 年 月 日まで _____ 円

2. その他

送付先住所：〒210-0821 神奈川県川崎市川崎区殿町3-25-12

送付先名称：公益財団法人 実験動物中央研究所 寄附受付

Fax 044-201-8511

E-mail soumukeiribu@ciea.or.jp

お問い合わせ：Tel 044-201-8510