　様式第１号（第２条第１号）

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公益財団法人福岡県リサイクル総合研究事業化センター理事長あて

寄　附　金　申　込　書

　次のとおり、公益財団法人福岡県リサイクル総合研究事業化センターへ寄附を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  御氏名  （団体名・  代表者御氏名） |  | | | |
| 御住所 | 〒 | | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 受領書  御送付先 | 上記御住所と異なる場合のみ記載ください。  〒 | | | |
| 寄　附  申込額 | 口  　　　　　　　　　　　　　　　円 | 寄附金振込み予定日  　　　　　年　　月　　日 | | |
| 寄附の条件 | * なし　　　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 寄附目的 | 次のいずれかを選択願います。  □　寄附金の使途を特に指定しない。  □　寄附金使途：  　　本寄附金について上記のとおり特定します。本寄附金については、公益財団法人福岡県リサイクル総合研究事業化センターが定める寄附金取扱規程に基づき使用されることに同意します。 | | | |
| 情報公開 | 今回の寄附について、寄附者の御氏名（団体名）、住所（市区町村名）、  寄附金額及び寄附年月日を当センターのホームページに掲載することについて、次のいずれかを選択願います。  ただし、条件については複数選択もできます。  　　□　同意する。  □　条件付で同意する。  ※条件（　□　匿名　　□　寄附金額の非掲載　）  □　同意しない。 | | | |

本書面でいただいた個人情報（氏名、住所、寄付金額、寄附日等）については、寄付金控除等の税務処理手続きを円滑に進めるために、都道府県または市区町村に対して提供する場合がありますことをご了承ください。

　＜問い合わせ先＞

　　　　　公益財団法人福岡県リサイクル総合研究事業化センター（総務企画課）

　　　　　　　電話番号　093-695-3065　　Fax　093-695-3066

　　　　　　　所在地　〒808-0135　福岡県北九州市若松区ひびきの2番1号