

年 月 日

公益財団法人 福井県アイバンク
理事長 棚橋 俊郎 殿

住所：〒

氏名
(法人)
電話

印

寄附申込書

1：公益財団法人福井県アイバンク事業の趣旨に賛同し、寄附いたします。

1) 金 _____ 円

2) 利用目的

- (1) _____ 事業の為
- (2) 公益目的全般
- (3) 使用目的については特定しない

2：私は、寄附者として、公益財団法人福井県アイバンクホームページや活動報告書において氏名が公表されることを、

了承します / 了承しません



【お問い合わせ】
公益財団法人福井県アイバンク
TEL：0776-23-1315
FAX：0776-23-1316
担当：牧尾・友田