

寄 附 金 申 込 書

公益財団法人昭和聖徳記念財団 御中

昭和百年記念事業昭和天皇記念館大規模刷新・維持募金の趣旨に賛同し、下記の金額の寄附を申し込みます。

記

令和 年 月 日

金 額 _____円

○寄附金の支払方法（ 銀行振込 ・ 郵便振替 ）（※いずれかを○で囲んでください。）

（ふりがな）

ご 芳 名（法人様の場合は、代表者の役職・氏名をご記入ください）

法人・団体名（個人様の場合は、ご記入不要です）

（※領収証をご希望の方は必ずご記入ください）

住 所 〒

電 話 :

E-mail :

○寄附者情報の公表（ 可 ・ 否 ）

○領収証発行の希望（ 要 ・ 否 ）

※ 当財団への寄附金は、「特定公益増進法人」に対する寄附金に該当し税制優遇措置があります。
詳細は、最寄りの税務署等にご相談ください。

○申 込 先

公益財団法人昭和聖徳記念財団
〒190-0012 東京都立川市曙町2丁目34番13号
電話：(042) 522-2451 FAX：(042) 522-7747