

寄 付 申 込 書

年 月 日

公益財団法人放射線影響協会
理事長 殿

ご住所（〒 - ）

電話番号 () - _____

Eメール _____

法人名・お名前 _____

貴協会の寄付金取扱規程の全てについて了承し、下記のとおり、寄付を申し込みます。

1. 寄付申込額 _____円

2. 寄付の目的

下記の通常寄付金又は特別寄付金のいずれかの□に✓をご記入ください。

通常寄付金：貴協会の公益目的事業のうち、以下のいずれかの□に✓を付した公益目的事業を支援するため寄付を申し込みます。

(公1事業) 放射線影響に関する知識の普及・啓発及び研究活動への奨励・助成

(公2事業) 放射線影響に関する調査研究

(公3事業) 放射線の防護及び利用に関する調査研究

特別寄付金：貴協会の公益目的事業のうち、以下のいずれかの□に✓を付した公益目的事業を支援するため寄付を申し込みます。

事業の別 (公1事業) (公2事業) (公3事業)

用途 [具体的にご記入ください] ※必要に応じ追加で補足説明をお願いする場合があります、その場合は補足説明資料の添付をお願いします。

※特別寄付金の使途は、寄付金取扱規程第 12 条により、使途とした公益目的事業の終了または廃止など、適正かつ合理的な理由により変更させていただくことがあります。

3. 寄付者名及び寄付金額の公開の可否（希望する□に✓をご記入ください。）

○寄付者名（住所、法人名・氏名） 公開可 公開不可

○寄付金額 公開可 公開不可

○寄付金の使途 公開可 公開不可

<お問い合わせ先・お申し込み先>

〒101-0044 東京都千代田区鍛冶町 1-9-16

丸石第 2 ビル 5 階

公益財団法人 放射線影響協会 総務部総務課

電話 03-5295-1481（代表） FAX03-5295-1486

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただく個人情報は、寄付金等の受入れに関する事務手続きに必要な範囲内で利用いたします。