

# 寄附金申込書

年 月 日

公益財団法人遺伝学普及会  
代表理事 五條 堀 孝 殿

公益財団法人遺伝学普及会の趣旨達成のため、下記のとおり寄付を申し込みます。

金 円也

氏 名 印

住 所 〒

TEL FAX  
メールアドレス：

寄附金について該当項目に記載または ✓ を付けてください。

- 【寄附金の使途】  一般寄付金（使途を指定しない寄付金）  
 特定寄付金（寄付者の特定した使途に使用する寄附金）  
特定の使途をご記入下さい  
( **ゲノム学基金** )

【種 類】  現金  小切手

【方 法】  振込\*  持参  郵送

\*振込の場合は後日お振込み先をご連絡いたします。

## 通信欄

領収証の希望送付先が上記と異なる場合は、以下にご記入ください。

ご担当部署・芳名

住所 〒

TEL

FAX

◆申込書はPDFをE-mailにて送信またはFAX、郵送いただきたくお願い申し上げます。◆

E-mail: genetics@nig.ac.jp FAX: 055-981-6877

〒411-8540 静岡県三島市谷田1111 国立遺伝学研究所内

お問い合わせ: TEL: 055-981-6857 FAX: 055-981-6877

◆寄附金などの税の優遇措置について

当財団へのご寄附は、寄附金控除の対象となります。確定申告の際に使用する寄附金受領証書は、入金確認後に送付いたします。