

(別紙様式第1号)

令和 年 月 日

独立行政法人国立科学博物館長 殿

寄付者住所

氏名 (申込者名)

(法人の場合は名称及び代表者)

振込名義人名

(申込者名と異なる場合はご記入ください)

下記のとおり寄付します。

記

1 寄付金額 円

2 寄付の目的 自然教育園の池沼の自然再生のため

3 寄付の条件 なし

4 寄付金の名称 自然教育園の池沼の自然再生プロジェクト

5 その他

備考

振込予定日 年 月 日