様式Ｄ

個人用

令和　　年　　月　　日

国立研究開発法人

国立精神・神経医療研究センター理事長　殿

 郵便番号　　□□□―□□□□

 住　所

 氏　名　　　　　　　　　　　　印

 電話番号

 (法人にあっては法人名、職名、氏名)

寄　　付　　申　　込　　書

　国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター寄付受入規程の内容を了知の上、下記のとおり貴センターに寄付を行いたいので申し込みます。

記

　１　寄付の目的

　　　自閉症モデルマーモセットの治療薬開発のため

　２　寄付金品の名称、数量（金銭にあっては金額）

　３　寄付の予定期日　　　令和　　　年　　　月

　４　寄付の方法

　５　感謝状の送付

　　希望します　／　希望しません

　６　寄付受入書の送付

　　希望します　／　希望しません

　７　その他