

寄 附 申 込 書

平成 年 月 日

神 奈 川 県 知 事 殿

住 所 〒

氏 名 (団体名・代表者役職名・代表者名)

電話番号

次のとおり寄附いたします。

寄附金額 円

寄附の目的 神奈川県まなびや基金への寄附金として

寄附の方法 納付書による寄附

寄附の活用先 生命の星・地球博物館

生命の星・地球博物館の館内等への氏名の掲出 同意する・同意しない
(いずれかに○をお付けください。)

※同意する場合、財務課から生命の星・地球博物館へ寄附者様の氏名を
情報提供させていただきます。