　　　　　　年　　　月　　　日

会員申込書

公益財団法人 大隅基礎科学創成財団

理事長　殿

公益財団法人 大隅基礎科学創成財団の趣旨に賛同し、会員に申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 担当部署、担当者 |  |
| 電話番号 / FAX |  |
| メールアドレス |  |

【会費】　 １口 100万円／年　　　　　　　口　　　　　　　　　　　円

　　　　　　 ３年以上のご継続をお願いいたします。

１口につき１名様を財団の活動（講演会、セミナー等）にご招待いたします。

【納付日】　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

【請求書】　　□　必要　　　　　□　不要　　（領収書は入金確認後にお送りします。）

【振込先】　　三菱UFJ銀行　新宿支店　普通預金　口座番号 0519886

ゆうちょ銀行　　 〇一九支店　当座預金　口座番号 0635298

　　　　　　　口座名：公益財団法人大隅基礎科学創成財団

【芳名公開】　当財団ホームページ等において　貴法人・団体名の掲載に

　□　同意する　　　□　同意しない

【メッセージ】

請求書・領収書の送付先が上記と異なる場合は、以下にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 / FAX |  |

会員申込書は、FAXまたはPDFをe-mailでお送りください。

よろしくお願い申し上げます。

〒226-8503　神奈川県横浜市緑区長津田町4259 S2-16

公益財団法人 大隅基礎科学創成財団

e-mail：[info@ofsf.or.jp](mailto:info@ofsf.or.jp)　TEL: 045-459-6975　FAX：045-459-6976