

通常寄附金申込書

公益財団法人交通事故総合分析センター 御中

金 _____ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

令和 年 月 日

御団体名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

（フリガナ）

御芳名（法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入下さい。）

（フリガナ）

御住所 〒

法人様の場合

（フリガナ）

御担当部課名： _____ 御担当者名： _____

電話： _____ F A X： _____

1 お振込予定日 令和 年 月 日

2 お振込先

金融機関 三菱東京UFJ銀行 本店

普通預金 No. 7651919

口座名義 公益財団法人交通事故総合分析センター

3 当センターのホームページ等での公開の希望の有無

（いずれかをチェックして下さい）

希望する

希望しない

4 申込書は、電子メール、郵送又はFAXによりご送付をお願い申し上げます。