

故湯浅秀男先生遺児育英基金募金申込書 (個人用)

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

故湯浅秀男先生の遺児育英基金募金に申込みます。

口数 (2千円/口)	金額	備考

ご芳名: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

勤務先: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

(E-mail のない方は FAX 番号をご記入ください)

送金方法:

現金 (現金書留、持参)

郵便振替 00-150-0-573848 湯浅遺児募金 (コアサイズボキン)

銀行振込 UF銀行 本郷支店 普通 5283002 湯浅遺児募金 (コアサイズボキン)

\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日に手続き (済み、予定) 振込人名 \_\_\_\_\_

(申込人と異なる場合にはご記入ください)

申込先 〒113 - 8656 東京都文京区本郷 7-3-1

東京大学 大学院 工学系研究科 精密機械工学専攻内

故湯浅秀男先生遺児育英基金募金 事務局

TEL 03 5841 6457

FAX 03 5841 8548

なお、領収書は後日収支計算書の送付をもって代えさせていただきます。ご了承ください。