**寄附申込書**

　令和　年　月　日

公益財団法人　伏見記念財団

代表理事　野﨑　正史　様

住　所

※法人の方は主たる事務所の所在地をご記入ください。

（ふりがな）

氏　名

※法人の方は法人名称および代表者名をご記入ください。

貴財団の趣旨に賛同し、寄附を申し込みます。

　寄附金額

金　　　　　　　　　　　　円