様式２

精・神　発　第　　号

平成　　年　　月　　日

（寄付申出者　氏名）　殿

独立行政法人
国立精神・神経医療研究センター
総　長　　樋　口　輝　彦　　印

寄　付　受　入　書

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、平成　　年　　月　　日貴殿より当センターに対し、ご寄付のお申し出を賜りましたことに深く感謝いたしますとともに、この度のご厚意を謹んでお受けいたします。

つきましては、今後の事務手続きの打合せなどのため、近日中に担当者から連絡させていただきますので、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

記

寄 付 金 品 の 名 称

寄 付 金 品 の 目 的

価 格 ま た は 金 額　　￥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

独立行政法人国立精神・神経医療研究センター
企画経営部　企画医療研究課
担当：医療係長　萩原　利昌
電話：０４２（３４１）２７１１(内線２１４０)