

寄付申込書(個人用)

年 月 日

一般社団法人 日本先端医療技術交流協会 理事長様

下記の通り、寄付を申し込み致します。

| | |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご氏名 (個人) | |
| ご住所 | 〒 電話番号 () ー |
| 金額 | ¥ |
| お振込み先 | 三井住友銀行 銀座支店 普通預金 8524203 口座名義: イツパンシヤダンホウジン ニッポンセンタンイリヨウキジユツコウリユウキョウカイ |
| 確認欄 | 振込み日 年 月 日 |
| 記事 | |
| 備考 | * 本申込書に記載された個人情報については、寄付の適正な処理並びに寄付者様へのご連絡に必要な範囲内で利用いたします。 * 領収書が必要な方は必ず、上記記事の欄にご記入の上、ご送付ください。 |