

平成 年 月 日

寄附金申込書

趣意に賛同し、次の通り寄附金の申し込みをします。

金額 金 _____ 円

〔個人様〕お名前 _____

ご住所 〒 _____

〈電 話〉 _____ 〈E-mail〉 _____

〔法人様〕法人名 _____

代表者〈役職名〉 _____ 〈お名前(ふりがな)〉 _____

担当者〈部署名〉 _____ 〈お名前(ふりがな)〉 _____

〈電 話〉 _____ 〈E-mail〉 _____

ご住所 〒 _____

お振込予定日 平成 年 月 日

お振込先 該当に○を付してください。

○を付す	銀行名	口座番号
<input type="checkbox"/>	三菱東京 UFJ 銀行 汁谷出張所	普通預金 0052716
<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行	記号 12080 番号 5520201
<input type="checkbox"/>	郵便振替口座	No.00860-3-153996

振込先名義: 特定非営利活動法人 日本脊柱変形協会

お手数ですが、本申込書は FAX または郵送にて、日本脊柱変形協会事務局までお送り下さい。

【事務局】

〒464-0014 愛知県名古屋市千種区御影町 2-21-1

特定非営利活動法人 日本脊柱変形協会 事務局

TEL/FAX 052-711-7183

E-mail 2012jsdi@gmail.com

