

一般財団法人 慈山会医学研究所
付 属 坪 井 病 院

寄付金申込書

令和 年 年 日

一般財団法人慈山会医学研究所
理 事 長 坪 井 永 保 殿

貴財団の事業に賛同し、下記金額を寄付金として申し込めます

寄付金額 金 円也

○住所（所在地）

〒（ - ）

○氏名又は法人名（代表者名）

（ふりがな）

印

○電話番号

— —

○寄付方法

 現金 銀行振込（振込み予定日 月 日）

振込先：

銀行名：東邦銀行 郡山営業部

口座番号：普通預金 376276

いっぽんざいだんほうじん じざんかいいがくけんきゅうじょ

口座名：一般財団法人 慈山会医学研究所

りじちょう つばい えいやす

理事長 坪井永保

○広報誌・ホームページ等への記載

 希望する 希望しない

受 付	処 理

※記載いただいた個人情報には当寄付金に関わる業務以外には使用しません。