

FAX 番号：022-361-3697 (公財)宮城県腎臓協会事務局あて。

平成 年 月 日

公益財団法人 宮城県腎臓協会
理事長 吉永 馨 殿

所在地
(住所)

名称
(氏名)

印

代表者氏名

印

担当者氏名

電話番号
FAX
E-mail

研究助成寄付申込書

私の所有する下記に掲げる財産を公益財団法人宮城県腎臓協会に寄付します。

記

1. 寄附目的 ・研究助成として使用
2. 寄付する財産名 現金
3. 金額 金_____円
4. 振込予定日 :
5. 領収証送付先 上記に同じ
 下記に送付
住所
貴社(法人)名
担当者名
6. ご送付方法 FAX 及び ご郵送又はメールでお願いいたします。