

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)

㊟

代表者氏名

㊟

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. 寄付目的 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. お振込予定日
5. 領収証送付先 上記に同じ
 下記に送付
住所
法人(個人)名
担当者名
6. 申込書送付方法 FAX又はご郵送にてお願い申し上げます。