賛助会員入会申込書

北海道移植医療推進財団
理事長　　柴田　　龍　様

貴財団の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込み致します。

１．目　的　　北海道移植医療推進財団令和元年度賛助会費として

２．金　額　　１）個人会員（　一口　5,000 円　）　　口　¥　　円
　　２）法人会員（　一口 20,000 円　）　　口　¥　　円

３．振込方法

何れかに〇印をお付け下さい。別紙「振込依頼書」を用いますと振込手数料はかかりません。

・北洋銀行本店　　口座種別及び番号：普通預金 0886438
「公益財団法人北海道移植医療推進財団　理事長　柴田龍」宛
・北海道銀行本店　　口座種別及び番号：普通預金 0009580
「公益財団法人北海道移植医療推進財団　理事長　柴田龍」宛

令和　　年　　月　　日

個人名又は団体名
ご住所
担当者及び連絡先
電話番号

※ お願い
財団広報誌に御芳名を公表したく、次の何れかに印をお付け下さい。
１）同意する。
２）同意しない。

※ 確認のため、お手数ですが上記まで必ずＦａｘ（ 011-590-0617 ）にてご返送の程お願い申し上げます。