

# 寄附申込書

北海道移植医療推進財団 御中

令和 年 月 日

北海道移植医療推進財団の趣旨に賛同し、下記金額を寄附金として申し込みます。

金	円也
---	----

御 芳 名 :

御 住 所 :

御 担 当 者 :

電話番号

F a x 番号

振込予定日 : 令和 年 月 日

## 振込方法

何れかに○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

## ※ 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F a x ( 011-590-0617 ) にてご返送の程  
お願い申し上げます。