

賛助会員入会申込書

公益財団法人北海道移植医療推進財団

理事長 柴田 龍 様

貴財団の事業目的に賛同し、下記のとおり入会を申し込み致します。

1. 会員申込 1) 個人会員 (年会費 一口 5,000 円) □ 円
 2) 法人会員 (年会費 一口 20,000 円) □ 円

2. 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 □座種別及び番号：普通預金 0886438
 □座名：「公益財団法人北海道移植医療推進財団 理事長 長野実」
・北海道銀行本店 □座種別及び番号：普通預金 0009580
 □座名：「公益財団法人北海道移植医療推進財団 理事長 長野実」

令和 年 月 日

個人名又は団体名：

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致したく、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 又は、メールにてご返送の程
お願い申し上げます。

FAX： (011-590-0617) : E-mail:h-isyoku@hokkaido-tpc.org