

様式第2号（第3条関係）

年 月 日

一般財団法人医療文化経済グローバル研究所 宛

寄附金申込書

寄附金額：金 _____ 円也
(ご送金予定日： 年 月 日)

寄附金使途： _____

※本寄附金については、使途を上記のとおり特定します。

※本寄附金については、一般財団法人医療文化経済グローバル研究所が定める寄附金取扱規程に基づき使用されることに同意します。

(〒 -)

ご住所 _____

フリガナ _____

お名前（団体名） _____

フリガナ _____

代表者お名前（役職） _____

※受領書宛名への代表者名の記載について [希望する ・ 希望しない]

ご連絡先 TEL _____ FAX _____ (担当者お名前 _____)

<受領書ご送付先> ※上記住所と異なる場合のみ、記載してください。

(〒 -) ご住所
フリガナ 宛名

※ご寄附いただいた団体のお名前を事業報告書やHP等へ掲載することについて○印でお示してください。なお、誠に恐縮ですが、掲載につきましては、法人もしくは団体名に限らせていただきます。 [掲載を希望する ・ 掲載を希望しない]

(銀行振込先) 但馬信用金庫 八鹿支店 0588959

口座名義：一般財団法人医療文化経済グローバル研究所
ザイ）イリョウブンカケイザイ グローカルケンキュウシヨ