

年 月 日

公益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、公益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）振込口座： 銀行 支店

口座名義： コウエキザイダンホウジンイリョウブンカケイザイ グローカルケンキュウシヨ  
公益財団法人医療文化経済グローバル研究所