

FAX: 03-5778-7079

Email: office@jspah.com

年 月 日

一般社団法人日本肝炎対策振興協会 御中

寄付金申込書

金 _____ 円也

趣意に賛同し寄付金を申し込みます。

(お振込予定日 年 月 日)

ご芳名			
ご住所	(〒 -)		
お電話番号		FAX番号	
Email Address			
ご意見・ご要望が ございましたら ご記入下さい。			

領収書の要否	要 ・ 不要 (いずれかに○をお付け下さい)
要の場合は宛先名	
公式サイトへの 寄付者リスト掲載希望	希望あり ・ 希望なし (いずれかに○をお付け下さい)

寄付金申込書送付先

一般社団法人日本肝炎対策振興協会事務局
〒150-0001 東京都渋谷区神宮前4-18-6
岩動ビル 3F
TEL: 03-6434-5606 FAX: 03-5778-7079
e-mail: office@jspah.com

寄付金振込先

みずほ銀行 青山支店
普通 2160305
口座名義
シャ)ニホンカンエンタイサクシンコウキョウカイ

* 大変恐縮ですが、お振込に関わる手数料はご負担下さい。