

特定非営利活動法人 日本呼吸器外科学会
寄付金申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人日本呼吸器外科学会に寄付金を申込みます。
使途: 日本呼吸器外科学会の学術活動維持のため

会社名	
所在地	〒
担当者部署名	
担当者氏名	Ⓜ
TEL/FAX	TEL/ FAX/
E-mail	

寄付金	1口 100,000 円	口	円
-----	--------------	---	---

* 一口 10 万円としておりますが、金額の多少にかかわらずご寄付可能ですので、
その場合はご寄付いただける金額のみご記入ください。

- 申込書送付先 郵送または FAX でお送りください。
住 所 〒604-0835
京都市中京区御池通高倉西入高宮町 200 千代田生命京都御池ビル3F
日本呼吸器外科学会 事務局 宛
F A X 075-254-0546

- 振込先 受け入れ決定後にお知らせいたします。