

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。