

FAX 0985-26-7336 (送り状は不要です)

公益財団法人宮崎県移植推進財団賛助会費 申込書

団体名・氏名等 _____
住所 〒 _____
ご担当者名 _____ TEL _____

1 賛助会費 (グリーンリボンピンバッジを希望される方は、バッジ欄に○印をお願いします)

団体会員 (20,000 円以上)

法人・団体名等	金額	バッジ
団体会員のお申し込みはこちらに、ご記入ください。		

一般会員 (1,000 円以上)

氏名	金額	バッジ	氏名	金額	バッジ
個人会員のお申し込みはこちらに、ご記入ください。					

2 寄附 (金額は問いません)

氏名	金額	氏名	金額
記入欄が足りない場合は、任意の様式で構いませんので、別紙に氏名と寄附額を記入しお送りください。		非公開希望の場合は氏名を御記入ください。	

※該当欄に記載願います。
会員名をホームページ等で原則公開することとしています。
< 非公開希望の方の氏名等 :

>

賛助会費・寄附金のお支払い方法

下記にお振り込みをお願いいたします。

■ 宮崎銀行 県庁支店 普通預金 1398299

ざい) みやざきけんいしょくすいしんざいだん りじちょう はまだ まさお
公益財団法人 宮崎県移植推進財団 理事長 濱田 政雄

■ ゆうちょう銀行 振替口座 01730-7-15887

こうえきざいだんほうじん みやざきけんいしょくすいしんざいだん
公益財団法人 宮崎県移植推進財団

○振込用紙(財団負担)の送付を希望します。□ (希望される場合は、□にチェックを入れてください)

※振込手数料は、寄附金から差し引いてお振り込みいただいても結構です。

FAX 0985-26-7336 (送り状は不要です)

公益財団法人宮崎県移植推進財団賛助会費 申込書

団体名・氏名等_____

住所 〒_____

ご担当者名_____ TEL_____

1 賛助会費 (グリーンリボンピンバッジを希望される方は、バッジ欄に○印をお願いします)

団体会員 (20,000円以上)

法人・団体名等	金額	バッジ

一般会員 (1,000円以上)

氏名	金額	バッジ	氏名	金額	バッジ

2 寄附 (金額は問いません)

氏名	金額	氏名	金額

※該当欄に記載願います。

会員名をホームページ等で原則公開することとしています。

< 非公開希望の方の氏名等 :

>

賛助会費・寄附金のお支払い方法

下記にお振り込みをお願いいたします。

■ 宮崎銀行 県庁支店 普通預金 1398299

公益財団法人 宮崎県移植推進財団 理事長 濱田 政雄

■ ゆうちょ銀行 振替口座 01730-7-15887

公益財団法人 宮崎県移植推進財団

○振込用紙(財団負担)の送付を希望します。□(希望される場合は、□にチェックを入れてください)

※振込手数料は、寄付金から差し引いてお振り込みいただいても結構です。