

一般寄附金の募集に係る寄附申込書

公益社団法人日本オストミー協会
会長 笹岡 勁 様

金額 金 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

平成 年 月 日

[個人様] お名前

ご住所 〒

..... (TEL) (E-mail)

[法人様] 法人名

代表者 (役職名) (お名前 (ふりがな))

担当者 (部署名) (お名前 (ふりがな))

..... (電 話) (E-mail)

ご住所 〒

お振込予定日 平成 年 月 日

お振込先 該当先に○をつけてください。

| ○をつけてください | 郵便・銀行名 | 口座番号 |
|--------------------------|--------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | 郵便振替口座 | 記号番号 00100-1-172032 |
| <input type="checkbox"/> | 三井住友銀行 新小岩支店 | 普通預金 1855441 |

(注記) 上記の寄附金総額の 50%以上を定款第 4 条に定める公益目的事業に使用します。
(寄附金等取扱規程第 3 条第 2 項)

◎ 申込書は、郵送または F A X にてご送付をお願い申し上げます。

公益社団法人日本オストミー協会 本部事務局
〒124-0023 東京都葛飾区東新小岩 1 丁目 1 番地 1 号の 901
電 話 03-5670-7681 F A X 03-5670-7682

以下は、協会事務局が記入します。

| 会長 | 事務局長 | 事務局 | 事務局受付 |
|----|------|-----|------------------------|
| | | | 申込受付日 平成 年 月 日 |
| | | | 寄付金受領日 平成 年 月 日 |
| | | | 領収書発行日 平成 年 月 日 (NO.) |