

## 特別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 坂本 純 殿

金額 金 円

上記の金額の寄付を申し込みます。なお、寄附金の使途並びに管理方法につきましてご希望がある場合は、以下にその旨ご記載ください。

寄附金の使途並びに管理運用方法

【 】

令和 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)) \_\_\_\_\_

(TEL) \_\_\_\_\_ (E-mail) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

お振込予定日 令和 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
	郵便振替口座	記号番号 00100-1-172032
	三井住友銀行 新小岩支店	普通預金 1855441

◎申込書は、郵送またはFAX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

FAX 03-5670-7682

協会事務局記入欄

会長	事務局長	事務局	事務局受付
			申込受付日 令和 年 月 日 寄附金受領日 令和 年 月 日 領収書発行日 令和 年 月 日 (No. )