**寄　付　申　込　書**

公益財団法人痛風・尿酸財団

理事長　山　中　寿　　殿

下記の通り寄付を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　寄付申込者

　　　　　　　　　　（ふりがな）

御芳名（法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。）

　　　　　　　　　　御団体名（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

　　　　　　　　　　御住所

　　　　　　　　　　　　　　〒

記

１．寄付金額　　　　　金　　　　　　　　　円也

１．お振込予定日　　令和　　　年　　月　　日

1. お振込先　　該当先に○印をお付けください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○をつける | 金融機関名 | 口座No. | 名義人 |
|  | 三井住友銀行日比谷支店 | 普通２４１７９４１ | 公益財団法人痛風・尿酸財団 |
|  | みずほ銀行虎ノ門支店 | 普通１９６６９２６ | 同 |
|  | 郵便振替 | 00100-0-29411 | 同 |

１．ホームページへの氏名の公表を、　□希望する　　□希望しない

　　ご寄付をいただいた方の氏名をホームページに掲載しています。

どちらかに✓をお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上