

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