

寄附金申込書

公益財団法人静岡県腎臓バンク

理事長 太田 信隆 様

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

令和 年 月 日

ふりがな

御 芳 名 (法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入下さい。)

御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

御住所 〒 _____

お振込予定日 令和 年 月 日

お振込先

※該当する番号を
○で囲んでください。

	金融機関	預金種類	口座番号
1	遠州信用金庫 半田支店	普通預金	0009030
2	浜松いわた信用金庫 有玉支店	普通預金	0015952
3	静岡信用金庫 本店営業部	普通預金	0175357
4	静岡銀行 上島支店	普通預金	0167887
5	郵便振替口座	00850-1-66367	

口座名義：公益財団法人静岡県腎臓バンク 理事長 おたのぶたか 太田信隆

※ 5番郵便振替口座のみ、「公益財団法人静岡県腎臓バンク」

申込書はご郵送・ファックス (FAX 053-431-0508)

または E-mail (info@shizu-jinbank.or.jp) でお送り願います。

バンクだよりへの寄附者様のお名前掲載について 承諾します ・ 匿名希望

(いずれかを○で囲んでください)

皆様から頂いた寄附金は、定款4条に定める公益目的事業および公益目的事業の運営を維持していくために使用いたします。