

新病院建設 寄付申込書

令和 年 月 日

一般社団法人慈山会医学研究所
代表理事 坪井永保 殿

下記の通り、寄付を申し込みます。

○寄 付 金 額 金 円也

○ご 住 所 〒 ー

○お 名 前 (ふりがな)

法人の場合は法人名および代表者名

○お電話番号 ()

○寄 付 方 法 ☐ 現金
☐ 銀行振込 (振込み予定日 月 日)

お振込先 東邦銀行 郡山営業部
普通預金 3 7 6 2 7 6
(シヤ) ジザンカイイガクケンキュウジョ

○そ の 他 広報誌・ホームページへのお名前の掲載
☐ 希望する
☐ 希望しない