

寄付申込書（法人・団体用）

令和 年 月 日

一般財団法人難病治療開発機構 理事長 殿

金 円也

一般財団法人難病治療開発機構の目的及び事業の趣旨に賛同し、上記の寄付を申込みます。

1. 申込者

フリガナ	
法人・団体名	
フリガナ	
代表者氏名	印
住所	〒
フリガナ	
担当者氏名	
所属/役職	
電話番号	
F A X 番号	
E-mailアドレス	

2. 振込予定日 令和 年 月 日 予定

3. 振込口座 百五銀行 磯部支店 普通預金 251428
名義：一般財団法人難病治療開発機構
(イパングイタノウジン ナンビョウリョウカイハツキョウ)

4. 寄付受領書の発行につきましては、どちらかの□に✓を入れてください

発行を希望する 発行を希望しません

5. 当財団のホームページおよびパンフレット等への貴法人名あるいは貴団体名の掲載につきまして、どちらかの□に✓をいれてください

掲載を希望します 掲載を希望しません