

寄付金申込書

平成 年 月 日

公益財団法人佐々木研究所
理事長 中村 俊夫 宛

私は、公益財団法人佐々木研究所の設立趣旨に賛同し、下記のとおり寄付を申し込めます。

記

1. 寄付金額 金 _____ 円也

ただし、 _____ に
使用するため。

2. 申込者

〒

ご住所： _____

ご氏名： _____ ⑩

お電話： _____ () _____

* ご寄付をいただいた方々のお名前を、病院の玄関ホールに掲示し、顕彰させていただきますと存じます。

下記□のどちらか一方に、印し (☑) を入れてください。

ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

名前の掲示・掲載について、差し支えありません。

都合により、名前の掲示・掲載はお断りします。

お振込先

三菱東京UFJ銀行 春日町支店 普通預金 0576372
口座名義 公益財団法人佐々木研究所