公益財団法人いばらき腎臓財団

賛助会員・寄付金申込書

当財団の趣旨に賛同しご支援いただける方は下記申込書にて
ご協力いただけますようお願い申し上げます。

ご支援方法は、**賛助会員（毎年会費納入）**又は**寄付金（単年度）**があります。
必要事項をご記入、該当箇所にレ点をおつけ頂き、当財団宛に FAX 又はメールでご連絡下さい。

FAX　029-875-3885　　Email　infoiba@iba-jinzou.com

❑賛助会員(毎年納入)として申し込みます。

□継続　or　□新規

□法人賛助会員(５口;50,000円以上)［　　口　　円］

□個人賛助会員(１口;10,000円以上)［　　口　　円］

❑寄付金を申し込みます。

【寄付金額】　金　　円　　（金額は自由です）

※寄付金は単年度のみの納入となります。また、両方の申し込みも可能です。

【入金予定月：　　月頃】

ご芳名

ご芳名の公開を希望されない場合は□にレ点をお入れください。

□HP への公開を希望しません。　　□広報誌への公開を希望しません。

ご住所　〒　　－

ご所属　　ご担当者

ＴＥＬ　　FAX

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

【振込先】

銀行名／常陽銀行　　支店名／研究学園都市支店
口座番号／普通　　3451628
口座名義／公益財団法人　いばらき腎臓財団　理事長　山縣邦弘

■問合せ先
〒305-8576　茨城県つくば市天久保 2-1-1　筑波大学附属病院　C 棟３２２－１
公益財団法人　いばらき腎臓財団事務局　TEL029-858-3775　FAX029-875-3885
E-mail　infoiba@iba-jinzou.com