



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、該当箇所にし点をおつけ頂き、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 ;50,000円以上) [_____ _____ 円]

個人賛助会員(1 ;10,000円以上) [_____ _____ 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お納入となります。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 にし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 _____

メールアドレス _____

【振込先】

銀行名／常陽銀行 支店名／研究学園都市支店

座番号／普通 3451628

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 筑波大学附属病院内 (A-295)

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