|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 理事長 | 専務理事 | 事務局長 | 事務局次長 | 事務局 |
|  |  |  |  |  |

**一般寄附金申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

公益財団法人循環器病研究振興財団

理事長　峰松 一夫 殿

貴法人の寄附金として、下記のとおりご寄付いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 金　　額 | 金　　　　　　　　　　　円也 |
| 法 人 名 | ㊞ |
| 代表者名 |  |
| 所 在 地 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　― |
| 振 込 日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 担当者  所属・氏名 | ※上記所在地以外に領収書の送付を希望されます場合は、住所もご記載ください。 |
| ※ |  |

【振込先】（金融機関・支店・口座番号）りそな銀行／千里北支店（普通預金）３２５５９８２

（口座名義）公益財団法人循環器病研究振興財団

ザイ）ジュンカンキビョウケンキュウシンコウザイダン