

寄付金 申込用紙 認定 NPO 法人 皮膚病理発展推進機構

FAX 送付先 011-351-1663

※ホームページ(<http://www.npo-jdpo.org/>)からのオンライン申し込みも可能です。

以下の通り、認定 NPO 法人 皮膚病理発展推進機構へ寄付いたします。

金額計 円也 (金額は任意です)

【寄付金内訳】ご支援先と各金額をご記入ください

認定 NPO 法人 皮膚病理発展推進機構の活動へ 円

皮膚病理倶楽部へ 円

奨学金基金へ 円

お申込日 年 月 日	お振込 予定日 年 月 日
(必須) フリガナ お名前	
(必須) 自宅・勤務先 ご住所	
(必須) 電話番号	FAX 番号
E-Mail	

※ ご希望によりホームページ等にて、寄付者としてお名前を掲載しております。

- 1 どちらかに○を付けてください (必須) お名前の掲載を、希望する 希望しない
- 2 1.で、掲載を「希望する」に印を付けた方へ。
掲載するお名前(個人名、所属先、団体名など)をお書き下さい。

※寄付金額は掲載いたしません

ご記入まことに有り難うございました。会員申込用紙は郵送または FAX にてお送り下さい。
申込書受付後、事務局よりご連絡申し上げます。

お振込先 : 楽天銀行(旧イーバンク) リズム支店 普通 7015522

特定非営利活動法人 皮膚病理発展推進機構 トクヒ)ヒフビョウリハッテンスイシンキコウ

送付先・お問い合わせ

認定 NPO 法人 皮膚病理発展推進機構 事務局
〒001-0018 北海道札幌市北区北 18 条西 3 丁目 2-21
TEL:090-6997-8054 FAX:011-351-1663 E-mail office@npo-jdpo.org