

一般社団法人
日本筋ジストロフィー協会北海道地方本部
(北海道筋ジストロフィー協会)
本部長 竹田 保 殿

寄 附 申 込 書

この度、一般社団法人日本筋ジストロフィー協会北海道地方本部
(北海道筋ジストロフィー協会)の目的に賛同し、下記のとおり寄
附します。

金 _____ 円也

申 込 者	
住 所	〒
電 話 E-MAIL
寄附の方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行口座へ入金 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 現金持参

送付先 [FAX 011-685-4647
[E-MAIL] info@imda-h.net

<事務局記載欄>

申込受付	令和 年 月 日
------	----------