

領収書発行に必要ですのでFAXにてご返送ください。

寄 附 申 込 書

公益財団法人 日本脳神経財団 御中

年 月 日

公財) 日本脳神経財団の事業目的に賛同し、下記金額を寄附いたします。

金 _____ 円

払込期日 年 月 日

払込口座 銀行名 : 三菱UFJ銀行本店 (店番: 001)
預金種目: 普通預金
口座番号: 7645473
口座名 : 公益財団法人 日本脳神経財団
(コウエキザイダンハウジン ニホンノウシンケイザイダン)

ご芳名または法人名 (領収書の宛名をご記入ください)

ご住所 (領収書の送付先をご記入ください)

ご担当者 (ご所属、お名前)

電話番号

FAX 番号

E-mail

HP、機関紙等にお名前を掲載させていただいてもよろしいでしょうか?

掲載を希望する

掲載を希望しない

※いずれかを○で囲って下さい。○のない場合は、掲載にご了承いただいたものとさせていただきます。

返信先 : 03-3262-8858