寄附金申込書（法人）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　日本侵襲医療安全推進啓発協議会　御中

日本侵襲医療安全推進啓発協議会の趣旨に賛同し、
下記のとおり寄附金の申し込みをいたします。

記

寄附金額　　金　　円也

以上

住所・所在地
〒

事 業 者 名

担当者名又は代表者名

㊞

電 話 番 号

E-Mail