

# 寄附金申込書（個人）

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

〒

氏名

印

電話番号

E-Mail