

年 月 日

Sendai Conference 2019 代表世話人
特定非営利活動法人日本多発性硬化症ネットワーク
理事長
中島 一郎 殿

(寄附者)
所在地(住所) 〒
法人名(氏名)
(法人の場合)代表者名

印
印

寄附申込書

日本多発性硬化症ネットワークの活動趣旨に賛同し、次の金額を寄附します。

記

1. 寄附金額 _____ 円

2. 寄附の目的及び条件

目的:

条件:

3. 連絡先:

(法人名(団体名)):

(役職/所属部課名):

(氏名):

(電話):

(FAX):

(e-mail):