

寄付申込書

平成 年 月 日

認定 NPO 法人 長崎在宅 Dr. ネット
理事長 藤井 卓 殿

<申込主>

個人 法人 (該当するほうに✓を入れて下さい。)

フリガナ : _____

社名/氏名 : _____ 印

住 所 : 〒 _____

認定 NPO 法人 長崎在宅 Dr. ネットの趣旨に賛同し、下記のとおり申し込みます。

記

| 項 目 | 記 事 |
|---------------|-----|
| 金額 | 円 |
| 寄付の理由 又は目的 | |

※ありがとうございました。後日郵便振替口座への払込票を送付させていただきます。
(この用紙を使用すれば送金手数料はかかりません。)

<送付先> 郵送 : 〒850-0022 長崎市馬町 21-1 B-13
認定 NPO 法人 長崎在宅 Dr. ネット事務局
FAX : 095-811-5121