



寄付申込書送付先

きぼうときずなプロジェクト事務局 ファックス番号 03-5297-7779

きぼうときずな
代表 大橋靖雄 殿

きぼうときずなプロジェクト活動
寄付金申込書



きぼうときずなプロジェクトの活動趣旨に賛同し、下記金額を活動助成のための資金として寄付致します。

金 円、 月 日頃 振込みます

ご芳名 (個人の場合)	
貴社名※ (企業の場合)	
ご所属名※ (企業の場合)	
ご担当者名※ (企業の場合)	
E-mail	
ご住所	〒
電話番号 ファックス番号	
きぼうときずなホームページに、寄付者名を掲載させていただいてよろしいでしょうか？ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	

☞個人様の寄付の場合、※は記入不要、ご自宅の住所はご記入ください。



寄付金振込先： 東京都民銀行 本店営業部支店
口座 番号： (普通) 4123511
名 義： 「きぼうときずな 代表 大橋靖雄」

申込書送付、お問い合わせ先

〒101-0021 東京都千代田区外神田 2-19-3 お茶の水木村ビル 4F
NPO 法人 日本臨床研究支援ユニット きぼうときずなプロジェクト事務所
電話 0120-778-538 ファックス 03-5297-7779
E-mail hope@crsu.org