一般社団法人 日本呼吸器外科学会
寄付金申込書

令和　　年　　月　　日

一般社団法人日本呼吸器外科学会に寄付金を申込みます.
使途:日本呼吸器外科学会の学術活動維持のため

会社名	
所在地	〒
担当者部署名	
担当者氏名	㊞
TEL／FAX	TEL／　　FAX／
E-mail	

寄付金	1口　100,000 円	口	円

＊一口 10 万円としておりますが、金額の多少にかかわらずご寄付可能ですので、
その場合はご寄付いただける金額のみご記入ください.

●申込書送付先　郵送または FAX でお送りください.
住　所　〒604-0835
京都市中京区御池通高倉西入高宮町 200 千代田生命京都御池ビル3F
日本呼吸器外科学会　事務局　宛

F　A　X　075-254-0546

●振込先　受け入れ決定後にお知らせいたします.