

担当会員

令和 年 月 日

特定非営利活動法人徳島医学研究・教育支援機構寄附金申込書

特定非営利活動法人
徳島医学研究・教育支援機構
理事長 曾 根 三 郎 殿

寄 附 者
〒
(住 所)
(会 社 名)
(代表者名)

(連 絡 先)

印

貴 NPO 法人の趣旨に賛同し、下記の通り寄附いたします。

記

寄 附 金 額	円
寄附金の目的	
そ の 他	

以上