　寄　附　申　込　書

公益財団法人国際耳鼻咽喉科学振興会

理事長　　加　我　 君　孝　　様

　　　金額　　　金　　　　　　　　　 　　　　　　　　円

　　　上記の金額の寄附を申し込みます。

なお、寄附金の使途並びに管理運用等についてご希望がある場合は、以下にその旨

　　　ご記載下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　　　　御　団　体　名　（個人様の場合は、ご記入は不要です。）

　　　　　御　芳　名　（ふりがな）

（法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入ください。）

　御　住　所　〒

　　　　　　　TEL

FAX

　　　　　　　E-mail

お振込予定日　　　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

お振込先　　三菱UFJ銀行　麹町支店　普通預金　No.0100145

　　　　　　　　　　公益財団法人国際耳鼻咽喉科学振興会