



特定非営利活動法人日本重症患者ジェット機搬送ネットワーク  
寄付金申込書

年 月 日

特定非営利活動法人 日本重症患者ジェット機搬送ネットワーク  
理事長 福嶋 教偉 殿

住所 〒

寄付申込 会社名

又は氏名

---

代表者名又は

担当責任者名 (印)

---

特定非営利活動法人 日本重症患者ジェット機搬送ネットワークの活動趣意に賛同し、下記のとおり寄付金を申し込みます。

記

1. 寄付金額 \_\_\_\_\_ 円

2. 払込予定日

(注) 払込み時期が複数回に及ぶ場合は、第一回目の振込予定日およびその金額と、その後の払い込み概略を記入してください。なお、領収書は寄付金受領後の度にご送付いたします。

年 月 日 \_\_\_\_\_ 円

3. 振込先

銀行名：りそな銀行 千里北支店

口座名義：特定非営利活動法人日本重症患者ジェット機搬送ネットワーク

口座番号：普通 0252684

\*振込手数料は御社にて御負担いただけますよう宜しくお願い致します。

以上