NPO法人野球医療サポート栃木寄附申込書

自治医大整形外科学教室行

**FAX：0285-44-1301** ※お間違えのないようご確認ください

（寄附申込書）

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | 　 |
| 所属地 | 〒 |
| ご担当者 | お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（E-mail） |
| 寄付金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

●寄付金のお振込み方法

足利銀行　南河内支店　普通5039009

特定非営利活動法人野球医療サポート栃木 理事 笹沼秀幸

トクヒ）ヤキユウイリヨウサポートトチギ