

寄付申込書

NPO 法人 北陸救急災害医療機構 理事長 殿

北陸救急災害医療機構の活動に賛同し、下記の寄付を行います。

寄付口数	学校、企業、団体等(1口 5万円) 個人(1口 1万円)
フリガナ 寄付者名	
フリガナ 会社名等	
〒 住所	
電話	FAX
E-mail	
寄付金額円
振込予定日年.....月.....日
振込先銀行	北陸銀行 呉羽支店 普通 5065230 特定非営利活動法人 北陸救急災害医療機構
口座名	トクヒ)ホクリクキユウキユウサイガイリヨウキコウ
北陸救急災害医療機構へのメッセージ	

【機構記入欄】

受入確認	送付書類・注意事項
	礼状 領収書 証明書 会報等

寄付募集 © 特定非営利活動法人 (NPO 法人) 北陸救急災害医療機構

〒930-0873 富山県富山市金屋 767-18