**寄　付　申　込　書（企業・団体用）**

公益財団法人　日本リウマチ財団

代表理事　川合　眞一 様

　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円也

１.使途について、以下【　　　】に 〇 を付けてください。

【　　】一般寄付金　：財団事業全般に活用させていただきます。

【　　】使途指定寄附金：使途を指定した寄付金です。使途指定寄付金の場合は以下①～④の

いずれかに☑をお願いいたします。

財団事業：□①調査研究事業　□②普及啓発事業　□③教育研修事業　□④リウマチ専門職事業

令和　 　年　　月　　日

　　　　　　　　　 団 体 名

　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　　　　　　　　 所 在 地　〒

ご担当者名

ご　所　属

電　話 　　　　　　e-mail

２.お振込予定日　　令和　　 年　　月　　日（お振込み予定日をご記載ください）

３.お振込先　　（〇を付してください）　　追って口座詳細をご連絡させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ゆうちょ銀行 |
|  | 三菱UFJ銀行 |

４.寄付者名を財団ニュース及びホームページ等に公表すること　（〇を付してください）

同意する 同意しない

５.当財団への寄付の理由をぜひお聞かせください（任意）

送付先：〒105-0004東京都港区新橋5-8-11新橋エンタービル11階　公益財団法人日本リウマチ財団