

賛助会員申込書

令和 年 月 日

公益財団法人 静岡県臓器バンク 殿

公益財団法人 静岡県臓器バンクの設立趣旨に賛同し、賛助会員の申し込みをいたします。

法人名及び代表者名

〒 _____

所在地 _____

電話 _____ ご担当者 _____

開始年度 開始年度 _____ 年より _____

年会費 法人会員(12,000円× _____ 円) _____ 円

広報誌バンクだより・臓器バンクホームページにおけるご芳名掲載について
承諾します・匿名希望 (いずれかに○をお願いいたします)

お振込先

〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目20番1号

公益財団法人静岡県臓器バンク 理事長 おおたのぶたか 太田信隆

- ①郵便振替 00850-1-66367
- ②遠州信用金庫・半田支店 普通0009030
- ③浜松いわた信用金庫・有玉支店 普通0015952
- ④静岡銀行・上島支店 普通0167887
- ⑤静岡信用金庫・本店営業部普通0175357

賛助会員申込書

令和 年 月 日

公益財団法人 静岡県臓器バンク 殿

公益財団法人 静岡県臓器バンクの設立趣旨に賛同し、賛助会員の申し込みをいたします。

ご芳名 _____

施設名 _____

〒 _____

所在地 _____

電話 _____

開始年度 開始年度 _____ 年より _____

年会費 個人会員(6,000円× _____ 円) _____ 円

広報誌バンクだより・臓器バンクホームページにおけるご芳名掲載について
承諾します・匿名希望 (いずれかに○をお願いいたします)

お振込先

〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目20番1号

公益財団法人静岡県臓器バンク 理事長 おおたのぶたか 太田信隆

- ①郵便振替 00850-1-66367
- ②遠州信用金庫・半田支店 普通0009030
- ③浜松いわた信用金庫・有玉支店 普通0015952
- ④静岡銀行・上島支店 普通0167887
- ⑤静岡信用金庫・本店営業部 普通0175357