別紙３

寄付申込書

年　　月　　日

公益財団法人日本糖尿病財団　御中
（FAX：０３－３８１５－４９５４）

貴財団の趣旨に賛同し、下記金額を寄付いたします。

金　　万円也
（振込み予定日　　年　　月　　日）

ご氏名または団体名　　印

代表者名（団体の場合）

ご住所　〒

ＴＥＬ　　ＦＡＸ

＊ 寄付金受領の証明書等の送付先（上記と異なる場合のみご記入ください）

ご住所

ご担当者名等

メールアドレス

ＴＥＬ

ＦＡＸ

＊ 寄付金をお振込みいただく場合は、以下の口座へお振込みください。
（振込手数料はご負担願います）

銀行口座：みずほ銀行：本郷支店　普通　１８２８２２５
ザイ）ニホントウニョウビョウザイダン
公益財団法人日本糖尿病財団

郵便振替口座：口座番号：００１８０－７－７２１１９８
加入者名：公益財団法人日本糖尿病財団

JSDP