

寄付申込書

一般社団法人日本筋ジストロフィー協会
代表理事 竹田 保 殿

金 _____ 円也

貴法人運営資金の一部（ _____ ）として
上記金額を寄付いたします。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

郵便番号

住 所

お名前・法人名（代表者）

電話番号

振込先：

振替口座：00140-0-504922

口座名義：一般社団法人 日本筋ジストロフィー協会