寄　付　申　込　書**（法人・団体）**

一般財団法人日本救急医療財団　御中

申込日　令和　 　年　 　月　 　日

**□　財団全国ＡＥＤマップの運営等に下記金額を寄付いたします。**

**□　事業全体に下記金額を寄付いたします。　　　　　　　※　いずれかにレ印をお付け下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ふ　り　が　な貴社・貴団体名 |  | 　　　　　　　　　　　　　　　印 |  |
| 代表者役職及びご芳名 |  | （役職） |  | （ご芳名） |  |
|  | □ 匿名希望謝意を表して、貴社・貴団体名を当財団ホームページに掲載させていただいております。匿名を希望される場合は**レ**印をお付け下さい。 |
| ご住所 |  | 〒　　　　　　　 |  |
|  |
|  |
| ご担当者名 |  | （部署・職名）　　　　　　　 | （ご担当者名） |  |
| 電　話 |  |  |  |  |
| ＦＡＸ |  |  |  |
| e-mail |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　　　寄付金額　振込名（カタカナ）　振込予定日　領収書の要否 |  | 　 金　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日頃　要　・　不要　（いずれかに○印をお付け下さい。） |
| 【寄付金振込先】 |  | 三井住友銀行　上野支店　普通預金　口座番号7655119　　　　　　ザイ）ニホンキユウキユウイリヨウザイダン　リジチヨウ　ヨコタ ヒロユキ口座名義　　一般財団法人日本救急医療財団　理事長　横田裕行 |
| 寄付先に当財団をお選びくださいました理由をお教えいただけますでしょうか。※今後の参考にさせていただきたいと存じます。（必須ではありません） |
| 寄付への想い（必須ではありません） |

＜送付先＞　〒113-0034　東京都文京区湯島3-37-4　HF湯島ビルディング7階

　　　　　　TEL 03-3835-1199 FAX 03-3835-0299 E-mail: soumu@qqzaidan.jp

 　　一般財団法人日本救急医療財団　総務部

寄　付　申　込　書**（個人）**

一般財団法人日本救急医療財団　御中

申込日　令和　 　年　 　月　 　日

**□　財団全国ＡＥＤマップの運営等に下記金額を寄付いたします。**

**□　事業全体に下記金額を寄付いたします。　　　　　　　※　いずれかにレ印をお付け下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な御芳名 |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　印 |  |
|  | □ 匿名希望謝意を表して、ご芳名を当財団ホームページに掲載させていただいております。匿名を希望される場合は**レ**印をお付け下さい。 |
| ご住所 |  | 〒　　　　　　　 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 以下、必須ではありませんが、可能な範囲でご記入ください。 |
| 電　話 |  |  |  |
| ＦＡＸ |  |  |  |
| e-mail |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　　　寄付金額　振込名（カタカナ）　振込予定日領収書の要否 |  | 　 金　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日頃　要　・　不要　（いずれかに○印をお付け下さい） |
| 【寄付金振込先】 |  | 三井住友銀行　上野支店　普通預金　口座番号7655119　　　　　　ザイ）ニホンキユウキユウイリヨウザイダン　リジチヨウ　ヨコタ ヒロユキ口座名義　　一般財団法人日本救急医療財団　理事長　横田裕行 |
| 寄付先に当財団をお選びくださいました理由をお教えいただけますでしょうか。※今後の参考にさせていただきたいと存じます。（必須ではありません） |
| 寄付への想い（必須ではありません） |

＜送付先＞　113-0034　東京都文京区湯島3-37-4　HF湯島ビルディング7階

　　　　　　TEL 03-3835-1199 FAX 03-3835-0299 E-mail: soumu@qqzaidan.jp

 　　一般財団法人日本救急医療財団　総務部