

年 月 日

認定特定非営利活動法人
救急ヘリ病院ネットワーク(HEM-Net) 宛
(FAX)03-3264-1431

住 所 〒

氏 名 (法人・団体名)

寄 付 申 込 書

私は、「認定特定非営利活動法人 救急ヘリ病院ネットワーク」に下記の通り申し込みます。

記

1. 口数及び金額

【法人・団体】 (口数 : 口) (金額 : 円)

【個人】 (口数 : 口) (金額 : 円)

※ (法人・団体) : 一口 50,000 円 (個人) : 一口 3,000 円

2. 連 絡 先

電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-MAIL _____

3. ご 担 当 者 (法人又は団体にてお申し込みをされる場合のみご記入下さい)

所属名 _____

氏 名 _____

4. 申し込み方法

(1) この申込書にご記入の上 FAX もしくはメール添付にてお申し込み下さい。

事務局 FAX 番号 03-3264-1431 メールアドレス jimu@hemnet.jp

(2) 郵送にてお申し込みをされる場合はこの申込書を下記にお送り下さい。

〒102-0082 東京都千代田区一番町 25 番 全国町村議員会館内
救急ヘリ病院ネットワーク事務局

5. お振込み

お申込みを頂きました後に振込先をご案内させていただきます。