

## 一般寄附金の募集に係る寄附申込書

公益社団法人 日本精神神経学会

理事長 武田 雅俊 様

金額 金 ..... 円

上記の金額の寄附を申し込みます。

平成 年 月 日

(ふりがな)

御 芳 名 (法人様の場合は、代表者の役職・御芳名をご記入下さい。)

.....  
御団体名 (個人様の場合は、ご記入は不要です。)

.....  
御 住 所

〒

.....  
お振込予定日 平成 年 月 日

お振込先 該当先に○印をお付けください。

○を付ける	金融機関名	口座番号

(注記) 上記の寄附金総額の 50%以上を定款第 4 条に定める公益目的事業に使用します。

(寄附金等取扱規程第 3 条第 2 項)

(申込書はご郵送または Fax いただきたくお願い申し上げます。Fax 03-3814-2992)

以下は、公益社団法人日本精神神経学会 寄附金担当事務局が記入します。

理事長	事務局長	事務局次長	受付	経過・対応
受領日付 平成 年 月 日 (領収書 No. )				