

様式 1

寄附金申込書

年 月 日

公益社団法人日本小児歯科学会
理事長 新谷 誠康 殿

寄附者（住所）
（氏名）

印

貴公益事業のために寄附いたします。

記

1. 金 額 円

2. 特定の希望公益事業の指定

無 有

- ※指定事業がある場合ご記入下さい
- 学術大会、研修会、講演会事業
 - 学会誌発行事業
 - 資格認定事業
 - 臨床研究、医療制度等に関する調査検討事業
 - 表彰事業
 - 小児歯科保健の推進事業
 - 男女共同参画事業

3. 寄附口座

三菱 UFJ 銀行 駒込支店 普通預金：1 1 9 7 4 2 1
口座名義：公益社団法人日本小児歯科学会
コウエキシヤダンホウジンニホンシヨウニシカガツカイ

4. その他

- 反社会的又はそれに該当する勢力ではないことを表明いたします。
※ご確認のうえ、上記の□に“レ”をご記入下さい。

事務受付

整理番号