

FAX 042-644-1380

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会（略称ハタピの会）
寄付金申込書

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会
代表理事 村井隆三 宛

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会の趣旨に賛同し寄附いたします。

寄付金 円

申込み日	年 月 日	お振込予定日	年 月
フリガナ お名前			
貴社名（団体 名）			
フリガナ 住所			
フリガナ ご担当者			
ご所属部署			役職
連絡先住所	〒		
電話番号	－（ ）－	FAX	－（ ）－
メールアドレス	@		
ホームページ・パンフレットなどへの お名前・貴社名の掲載	承諾する		承諾しない

- ・申込書は、郵送またはFAXにてお申込みください。
- ・寄付金はお振込みをお願いいたします。お振込み後の返金は致しかねますのでご了承ください。

【お振込先】

三井住友銀行 八王子支店（843） 普通 口座番号 8228248
口座名 ハタピノカイ

【申込書送付先・事務局】

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会
〒192-0083 東京都八王子市旭町1-2-12
電話 042-644-1127 FAX 042-644-1380
E-mail : hatapy@hatapy.org
ホームページ : <http://www.hatapy.org>
医療法人社団おなか会 おなかクリニック内

FAX 042-644-1380 またはメールに添付してお送りください