

# 寄付申込書

一般社団法人日本筋ジストロフィー協会  
代表理事 貝谷 久宜 殿

金.....円也

貴法人運営資金の一部（ ）として  
上記金額を寄付いたします。

平成 年 月 日

郵便番号

住 所

お名前・法人名（代表者名）

電話番号

振込先：

振替口座：00140-0-504922

口座名義：一般社団法人 日本筋ジストロフィー協会