**寄附金申込書**

一般社団法人　日本小児栄養消化器肝臓学会　御中

金額　　　　　　　　　　　　円

上記の金額の寄附を申し込みます。

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　法人様の場合は代表者の役職・ご氏名をご記入ください

お 名 前　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ご 所 属

ご 住 所

電話番号

E-mail

１．寄附金の使途について（ご指定がありましたらご記入ください）

２．寄附金に係る条件等

３．その他ご希望事項

４．ホームページへの掲載希望の有無　　希望する・希望しない

５．領収書発行のご希望　　必要・不要

以上