

賛助会員会費申込手順について

- 1 別紙「賛助会員申込者名簿」に、ご協力くださる方の所属団体名とご芳名、ご住所（税額控除の申告をされる方）、口数、金額をご記入下さい。
※当財団ウェブサイトより、下記の手順で書式をダウンロードすることができます。

トップページ→賛助会員ご協力のお願い→賛助会員申込者名簿

- 2 各団体でお取りまとめいただき、機関紙付属の払込取扱票にて郵便振替口座へお振込みくださいますようお願いいたします。（手数料はかかりません。）
- 3 1の名簿をファクシミリ又はE-Mailにより、事務局まで送信してください。（団体会員のための振込の場合は不要です。）

所属名

(公財) 鳥取県臓器・アイバンク賛助会費 1口 2,000円から

※税額控除の申告をされる方はご自宅の住所をご記入下さい。

税額控除の詳細については別紙をご参照下さい。

所属部(局) /団体	所属課	御芳名	住 所 ※税額控除される方のみ	口 数	金 額
合 計					

☆お振込みは、各郵便局窓口にてお願いいたします。

(専用紙窓口お振込み：手数料無料)

★振込日： 年 月 日

(公財) 鳥取県臓器・アイバンク事務局 (鳥取大学医学部内)

ファクシミリ：0859-31-9130

E-Mail：s-nagato@w7.dion.ne.jp

担当：奥田

☆ 用紙ご記入後はお手数ですが、ファクシミリ送信又はメール送信お願いいたします。