

寄 附 申 込 書

公益財団法人日本アレルギー協会
理事長 宮本 昭正 殿

金 _____ 円也

ただし、アレルギー疾患に対する学術研究費として

上記金額を寄附いたします。

平成 年 月 日

申込者
住 所 〒 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 _____

振込予定日：平成 年 月 日

◇ お振込は下記の口座へお願いいたします。

みずほ銀行 市ヶ谷支店 普通預金 No.1636384 口座名 公益財団法人日本アレルギー協会

◇ 大変恐縮ですが、整理の都合上お振込いただく前に本申込書を下記あてにお送りくださいますようお願い申し上げます。

〒102-0074 東京都千代田区九段南4-5-11 富士ビル4階
公益財団法人日本アレルギー協会
TEL 03-3222-3437 FAX 03-3222-3438