賛助会員申込書

（公財）岐阜県アイバンク・臓器移植推進財団事業に賛同し、賛助会員に申し込みます。

賛助口数　　口　（　個人　・　法人　）

年 会 費　　円

令和　　年　　月　　日

（公財）岐阜県アイバンク・臓器移植推進財団
理事長　　伊在井　みどり　様

申込者

【個人】　氏　　名

住　　所　　〒

連 絡 先

【法人】　法 人 名

代表者名

担当者名

住　　所　　〒

連 絡 先