

<会員・寄附通知書>

年 月 日

NPO法人世界健康フロンティア研究会

理事長 森 真理 宛

今般、貴法人の「NPO法人世界健康フロンティア研究会」の趣旨に賛同し、下記の通り納付いたします。

合計 金 円也

(内訳)

- | | | |
|-------------------------------------------|-----|-----------|
| <input type="checkbox"/> 法人 正会員年会費(1団体) | 金 | 100,000円也 |
| <input type="checkbox"/> 法人 準会員年会費(1団体) | 金 | 50,000円也 |
| <input type="checkbox"/> 法人 個人正会員年会費(1団体) | 金 | 10,000円也 |
| <input type="checkbox"/> ご寄附(1口10万円) | 口 金 | 円也 |

御社名

代表者 お肩書・ご氏名

印

担当者 お肩書・ご氏名

印

ご住所 〒

電話番号

FAX

E-mail

振込期日 年 月 日

振込先口座 **三井住友銀行 甲子園支店 普通預金 口座 No.4157681**

口座名義 特定非営利活動法人 世界健康フロンティア研究会

(振込手数料はご負担でお願い申し上げます)

(注) この「会員・寄附通知書」にご記入のうえ、下記の住所にFAXか郵送またはメールでお送りくださいますようお願い申し上げます。

〒663-8143 西宮市枝川町4-16 武庫川女子大学 国際健康開発研究所内
NPO法人 世界健康フロンティア研究会

TEL:0798-43-0099 FAX:0798-45-9981 E-mail:info@whf-i.org