　　年　　月　　日

寄付金申込書

　一般社団法人日本アルコール・アディクション医学会

　理事長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者氏名 | （職務・役職）　　　　 　　　　　　　　　㊞ |
| 担当者氏名 | （職務・役職）　　　 　　　 　　　　　 　㊞ |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-MAIL |  |

　　下記のとおり、貴学会に寄付金を寄付いたしたく、ここに申し込みをいたします。

記

1.　寄付金の目的

2.　寄付金の金額

3.　寄付金に係る条件等

4.　その他の希望する事項

5.　ホームページへの掲載希望の有無

　　希望する　　・　　希望しない　・　　学会側に一任