

寄付金申込書

下記のとおり寄付金の申込をいたします。

1. 寄付金額

_____ 円 (一口 10,000円)

2. 寄付の目的および条件

- 寄付金額の1/2は、京都大学 iPS 細胞研究所へ寄付する。
(税控除に利用できる「寄附金領収証書」が京都大学より発行されます。)
- 寄付金額の1/2は、宇部市医師会の100周年記念事業の事業費として寄付する。

3. 寄付金額御振込予定日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (予定)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

御住所

御名前

上記の住所・氏名は京都大学から発行される「寄附金領収証書」の宛名となります。

宇部市医師会創立100周年記念事業準備委員会
委員長 西村 滋生 宛