**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

　　　　　　　口（一口　１０，０００円）

２．

* 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