

クラウドファンディングお申込書

日付 /

お持ち込み

お振り込み

担当

★ご寄附金額に○をお付けください ※複数口も可能です。

① **5000円**

お礼のメール・寄付金領収書・活動報告

② **1万円** ③ **3万円** ④ **5万円** ⑤ **10万円** ⑥ **30万円**

上記に加えてホームページにお名前掲載（希望者のみ）

⑦ **50万円** ⑧ **100万円**

上記に加えて病院内にお名前掲示（希望者のみ）

※寄附金領収書は2022年6月の日付で発行予定です。

お申込者情報

ふりがな		
氏名		
〒		
ご住所		
TEL		

アンケート

ホームページへの掲載方法	<input type="checkbox"/> 本名 <input type="checkbox"/> ニックネーム（ ） <input type="checkbox"/> 希望しない
--------------	---

■ 管理用 ■

会計課	<input type="checkbox"/>	/
-----	--------------------------	---

振り込み	<input type="checkbox"/>	/
------	--------------------------	---

データ入力	<input type="checkbox"/>	/
-------	--------------------------	---

備考

--