

# 入会申込書

一般財団法人 久留米・筑後移植医療推進財団  
理事長 永田見生 殿

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

個人・法人名 \_\_\_\_\_

ご担当者 \_\_\_\_\_

読みがなも記入ください。法人の場合はご担当者名をお書き添えください

ご住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

メール \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

貴財団の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

## 1. 目的

一般財団法人 久留米・筑後移植医療推進財団入会費 として

## 2. 金額

A. 個人会員 1口 2,000円 × \_\_\_\_\_ 口 計 \_\_\_\_\_ 円

B. 法人会員 1口 10,000円 × \_\_\_\_\_ 口 計 \_\_\_\_\_ 円

## 3. 振込口座

次の口座にお振り込みください。

福岡銀行 東久留米支店 (店番 633)

[預金種別] 普通預金 [口座番号] 2370766

[受取人] 一般財団法人久留米・筑後移植医療推進財団 理事長 永田見生

[電話番号] 0942-48-1578

## 4. 振込方法

振込は、①インターネットバンキング(ふくぎんインターネットバンキング、ゆうちょダイレクトなど)、②金融機関・コンビニATM、③金融機関窓口をご利用ください。インターネットバンキング ATMや窓口の利用に比べ振込手数料が少なく済みます。

インターネットバンキングでは、福岡銀行に口座をお持ちの場合、振込手数料が無料になります。金融機関・コンビニATM、金融機関窓口では、別紙「振込依頼書」をご利用いただけます。振込手数料はご負担ください。

ファクス → 0942・48・1579

メール → info @ inochi-uskc.or.jp

郵送 → 〒830-0011 福岡県久留米市旭町 67 番地

久留米大学旭町キャンパス

一般財団法人 久留米・筑後移植医療推進財団