

# 一般寄付金申出書

公益社団法人  
東京都鍼灸師会 殿

金額 金 .....円

上記の金額の寄附を申し出ます。

平成 年 月 日

ご住所 〒 .....

お名前（法人の場合は、法人名・代表者）  
.....

電話番号 .....

メールアドレス .....

## 【振込先口座番号】

銀行名： りそな銀行  
店番： 313  
口座種別： 普通預金  
口座番号： 0803644  
口座名義： 公益社団法人 東京都鍼灸師会

### 寄附金の受付先

〒170-0005 東京都豊島区南大塚 3-52-10  
今井第五ビル4階  
公益社団法人 東京都鍼灸師会事務局  
電話 03-3985-7501  
FAX 03-9385-7526  
E-Mail info@harikyu-tokyo.or.jp