

平成 年 月 日

一般財団法人 地域医学研究基金  
理事長 浦部 晶夫 殿

住 所

氏 名

㊟

## 寄 付 申 込 書

今般下記により寄付を申し込みます。

記

1. 金額： 円

2. 寄付の目的及び条件：

目 的： 医学および医学関連領域の進歩発展のため。

条 件： な し

3. その他

以上