

金額をご記入ください

おなまえをご記入ください

振替払込請求書兼受領証

※1

口座記号番号	0 2 2 6 0 6	通常払込 料金加入 者負担
	1 1 9 8 9 9	
加入者名	東北大学病院 研究教育助成基金	
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 ※ 1 0 0 0 0	
ご依頼人	おなまえ ※ 東北太郎	
料金	日 附 印	
備考		

この受領証は、大切に保管してください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
切り取らないで出してください。

払込取扱票

通常払込料金
加入者負担

02	仙台
口座記号番号	
0 2 2 6 0 6	1 1 9 8 9 9
金額	千 百 十 万 千 百 十 円 ※ 1 0 0 0 0

加入者名	東北大学病院研究教育助成基金	料金		備考	
------	----------------	----	--	----	--

※東北大学病院開設百周年記念事業寄附の趣旨に賛同し、以下のとおり寄附します。
寄附の目的：東北大学病院開設百周年記念事業協賛及び研究教育助成

通信欄

※ホームページでの寄附者氏名公表について（希望する場合✓をご記入ください）

氏名公表を希望します

ご依頼人	おところ（郵便番号 980-8574） ※ 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1 おなまえ（よみがな） 東北太郎（とうほく たろう）様 （電話番号 000 - 000 -0000）	日 附 印
------	---	-------

裏面の注意事項をお読みください。（ゆうちょ銀行）（承認番号 仙 第 10779 号）

これより下部には何も記入しないでください。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

希望する場合は✓をご記入ください

おところ、おなまえ、よみがな

電話番号をご記入ください