

F A X 送 信

送付先：日本脳卒中協会 事務局 (fax:06-6629-7377)

賛 同 書

公益社団法人日本脳卒中協会のブレイン・アタック キャンペーン事業への協賛依頼につきまして、次のとおり回答します。

- 協賛金（個人） _____ 口（一口5,000円）を承諾します。
 協賛金（法人） _____ 口（一口5万円）を承諾します。

回答年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

お振込予定日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

<input type="checkbox"/> ご芳名：
<input type="checkbox"/> ご住所
<input type="checkbox"/> 領収書： ・ 必要 ・ 不要
<input type="checkbox"/> 当協会ホームページ http://jsa-web.org/bap/2015.html に お名前を公表することに 同意する ・ 同意しない (どちらかに○してください)

お振り込み先

■郵便振替口座

口座番号：00910-2-75255 加入者名：公益社団法人日本脳卒中協会

■ゆうちょ銀行

099 (ゼロキュウキュウ) 支店 口座番号：0075255 当座 公益社団法人日本脳卒中協会

※ 請求書や振込用紙をご希望でしたら郵送させていただきますので、事務局へお申し付けください。
メール info@jsa-web.org 電話 06-6629-7378 FAX 06-6629-7377