

賛助会費・寄付金の振込方法

1. 申し込み方法

- (1) 申込先 FAXでお申込み下さい。
〒879-5593
由布市挾間町医大ヶ丘1-1 大分大学医学部腎泌尿器外科学講座内
公益財団法人 大分県臓器移植医療協会
TEL : 097-549-4310 FAX : 097-551-9051
- (2) 送金先 同封振込用紙（大分銀行・手数料不要）にてご送金下さい。
大分銀行県庁内店 普通 195410 公益財団法人 大分県臓器移植医療協会
- (3) 会費 一口以上何口でも結構です。
法人賛助会員 一口 年額 10,000円より
個人賛助会員 一口 年額 2,000円より
- (4) 寄付金 金額に制限はございません。
当協会の公益法人化により寄付金に対する免税措置が受けられます。
尚、申告の際に、領収証（受領証明書）が必要となりますので、お申込みの際には正確な記入をお願い致します。

2. 同封用紙

- (1) 賛助会員加入・寄付金申込書 1枚
- (2) 振込用紙（大分銀行・手数料不要） 1枚

3. その他

- (1) ご入金確認後領収証（受領証明書）をお送り致します。
- (2) 会員名をホームページ等に原則公開いたします。非公開希望の際は□に✓印をお願い致します。