**寄附申込みおよびお支払いについて**

健康ハートの日の活動にご賛同下さり、ご協力いただけます場合は以下の方法でお願い申し上げます。

１．寄附申込書送付先

お手数ながら別紙寄附申込書にご記入の上、当財団宛FAXまたは郵送にて必ずお送り下さいますようお願い申し上げます。

　　　　FAX (03)5209-0830

郵送の場合は、普通郵便で結構です。

〒101-0047 東京都千代田区内神田2-7-10　松楠ビル6階

公益財団法人　日本心臓財団

寄附申込書のご提出がない場合は、確認に時間がかかり領収証の発行が遅くなることがありますので、ご協力のほどお願い申し上げます。

２．寄附金のお支払い方法

お支払いは、下記銀行口座にお振込み願います。

銀行名：三菱UFJ銀行　丸の内支店

口座番号：普通預金　№４０２５８７８

口座名：公益財団

３．寄附に関する問い合わせ先

公益財団法人 日本心臓財団

事務局　細田 泰司

〒101-0047 東京都千代田区内神田2-7-10　松楠ビル6階

TEL（03）5209-0810　　FAX（03）5209-0830

E-mail: yhos@jhf.or.jp

**寄　附　申　込　書**

公益財団法人　日本心臓財団　御中

　健康ハートの日の趣旨に賛同し、下記金額を寄附いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金 |  | 円也 |

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地・ご住所 | 〒 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名・ご芳名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱部署名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取扱（領収証）ご担当者 | |  |
| （役職） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （お名前） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （電話番号） |  |

支払時期　　令和　　　年　　　月　　　日頃

　備考欄

本書は、FAXまたは郵送にて必ずお送り下さいますようお願い申し上げます。

FAX：（０３）５２０９－０８３０

郵送の場合：〒101-0047 東京都千代田区内神田2-7-10　松楠ビル6階

公益財団法人 日本心臓財団

お支払いは、三菱UFJ銀行　丸の内支店　普通預金　№４０２５８７８　財)日本心臓財団までお願いいたします。

　　（心財220001）