

公益財団法人肥後医育振興会

寄 附 申 込 書

申込金額 \_\_\_\_\_ 円

公益目的事業会計に充てるものとして、上記のとおり申し込みます。

〒  
住 所

氏 名

令和 年 月 日

公益財団法人肥後医育振興会

理事長 松 下 修 三 殿