

入金方法について

1. 銀行振込を利用する場合

下記の専用口座にお振込みください。お手数ですが、所定の「寄付金申込書」に必要事項をご記入のうえ、下記【担当窓口】宛に FAX 又は郵送でご返送ください。

銀行名・支店名	十八親和銀行 本店営業部
口座番号	普通預金 222722
口座名	ニッポンセゾングループシャカサカバンクのヨウイ ンチヨウ タニグキテキ 日本赤十字社長崎原爆病院 院長 谷口英樹

2. 直接持参する場合

総合案内窓口の職員へお申し出いただければ、担当者がお預かりに伺います。

寄付担当窓口：

日本赤十字社長崎原爆病院 総務課

〒852-8511 長崎市茂里町 3-15

電話 095-847-1511

ファックス 095-847-8036

(西暦) 年 月 日

日本赤十字社長崎原爆病院 あて
(総務課)

貴院に下記のとおり寄付いたします。

記

1. 寄付金額

_____ 円 但し 病院事業資金として

2. ご寄付者

ご住所 (〒 _____)

ふりがな
お名前 _____ 様

電話番号 _____

3. 備考