

※振込依頼書・受領済通知書・受領書のすべてに同様に記入

寄附金 振込依頼書

振込日： 年 月 日									
振込金額									円也
取扱金融機関	<input type="checkbox"/> 沖縄銀行 与儀支店 (普) 1336980 <input type="checkbox"/> 沖縄海邦銀行 寄宮支店 (普) 0487063								
受取人	〒902-0076 沖縄県那覇市与儀1丁目24番1号 一般財団法人 沖縄県看護学術振興財団 代表理事 仲地 博								
依頼人	住所								
	氏名 又は 法人 団体名								
	電話番号								
備考	この寄附金は、当財団が実施する事業及び運営のため募集しています。								
金融機関	年 月 日 取扱金融機関 印								

(A： 取扱店控)

寄附金 受領済通知書

振込日： 年 月 日									
振込金額									円也
取扱金融機関	<input type="checkbox"/> 沖縄銀行 与儀支店 (普) 1336980 <input type="checkbox"/> 沖縄海邦銀行 寄宮支店 (普) 0487063								
受取人	〒902-0076 沖縄県那覇市与儀1丁目24番1号 一般財団法人 沖縄県看護学術振興財団 代表理事 仲地 博								
依頼人	住所								
	氏名 又は 法人 団体名								
	電話番号								
備考	この寄附金は、当財団が実施する事業及び運営のため募集しています。								
金融機関	年 月 日 取扱金融機関 印								

(B： 受取人控)

寄附金 受領書

振込日： 年 月 日									
振込金額									円也
取扱金融機関	<input type="checkbox"/> 沖縄銀行 与儀支店 (普) 1336980 <input type="checkbox"/> 沖縄海邦銀行 寄宮支店 (普) 0487063								
受取人	〒902-0076 沖縄県那覇市与儀1丁目24番1号 一般財団法人 沖縄県看護学術振興財団 代表理事 仲地 博								
依頼人	住所								
	氏名 又は 法人 団体名								
	電話番号								
備考	この寄附金は、当財団が実施する事業及び運営のため募集しています。								
金融機関	年 月 日 取扱金融機関 印								

(C： 依頼人控)