

福岡市前立腺がん検診に関する活動への寄付金募集要項

活動名称：令和2年度 福岡市前立腺がん検診に関する活動

募金責任者：福岡市泌尿器科医会 前立腺がん検診委員会
委員長 古賀寛史

事務局：〒812-0033
福岡市博多区大博町 1-8
福岡市泌尿器科医会 前立腺がん検診委員会 事務局
担当：崎野
TEL/092-282-5851 FAX/092-282-5812
メールアドレス/info@fukuoka-city-uro.org

募金目標額：900,000円

募集期間：令和2年4月～令和3年2月

募集対象社数：69社

< 寄付金振込先 >

金融機関名：西日本シティ銀行 支店名：福岡支店
預金種別：普通預金 口座番号：1703943
口座名義：福岡市泌尿器科医会前立腺がん検診委員会 委員長 古賀寛史
(フリガナ) フクオカシニョウキカクイカイゼンリツセソカンケンシイイカイ インチョウ コガヒロフミ

- * ご寄付いただける場合は、寄付申込書を事前に郵送していただいた上、お振込みをお願いいたします。
- * 寄付金募集書類につきまして、**貴社の所定の書式や申請方法がございましたら、お手数ですが事務局までご連絡いただきますようお願いいたします。**
- * 2019年度寄付金募集につきまして、69社のうち16社よりご協力いただきました。趣旨をご理解いただき、ご協力いただきました方々に厚くお礼申し上げます。