令和　 年　　 月　 　日

公益社団法人　日本薬理学会　御中

　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　御芳名

　　　　　　　　　　　　　（電話：　　　　（　　　　）　　　　　　）

**PYJ2022基金寄付金申込書**

このたび、下記のとおり

日本薬理学会への寄付金を申し込みいたします。

記

寄付金額　　金　　　　　　　　　円也

[お申込み要領]

１）この申込書はFAXもしくはメールにて下記へお送りください。

〒113-0032

東京都文京区弥生2-4-16

公益社団法人日本薬理学会

FAX：03-3814-4809

E-mail： [society@pharmacol.or.jp](mailto:society@pharmacol.or.jp)

２）寄付金は会員システム（JPS Online）よりクレジットカード決済にてお支払いください。

もしくはゆうちょ銀行または郵便局から、以下の口座にお振込みください。

なお、払込取扱票には、申込者氏名をご記入ください。

※送金手数料はご入金者がご負担ください。

加入者名：公益社団法人日本薬理学会

郵便振替口座：00110－0－669993

他の金融機関からのお振込用口座番号：019店　当座669993

＊事務局記入欄（記入不要）

第　　　―　　　号

入金：2022年　　月　　日

口数：　　　口