

平成23年4月吉日

東日本大震災 透析医療復興支援のためのご寄付のお願い

このたびの東日本大震災により、被災された透析医療の復興を支援するため、腎臓に関連する下記団体が連携して、寄付金を募集することとなりました。

腎臓病に携わる一人一人が力を合わせ、一丸となって復興の応援をするため、皆様のご協力を何卒よろしくお願い申し上げます。

協力団体(順不同)

日本腎臓学会、日本透析医学会、日本臨床腎移植学会、日本泌尿器科学会
日本小児腎臓病学会、日本臨床工学技士会、日本腎不全看護学会、日本腎と薬剤研究会
全国腎臓病協議会、日本栄養士会(予定)、日本腎臓財団

記

1. 名称 東日本大震災透析医療復興支援寄付金
2. 目的 透析医療の復興支援
3. 募集期間 平成23年4月1日～平成23年9月30日
4. 振込口座 添付の郵便振替用紙にてお振込みをお願い致します。
口座番号 00130-6-290828
口座名 財団法人日本腎臓財団
ガイ ニホンジンゾウサダイタン
※恐れ入りますが、振込料金をご負担ください。
※領収書、免税証明書を発行致しますので、お名前、ご住所、電話番号を忘れずにご記入ください。
5. 使途・配分
本寄付金は、透析医療の復興を支援するため、協力団体と相談の上、被災された透析施設、透析患者さんの救援活動に従事される非営利団体へ適正に使用・配分させていただきます。
6. 免税措置
日本腎臓財団は特定公益増進法人の認可を受けておりますので、当財団が受け入れることにより税法上減免の優遇措置が適用されます。
7. ご寄付
ご寄付は100%を支援金として使用させていただきます。必要経費は当財団で全額負担致します。
8. お名前の公表
お名前を支援先、協力団体へお知らせし、当財団ホームページへ掲載させていただきます。匿名希望の方は、その旨郵便振替用紙にご記入ください。ご記入のない場合は、公表、掲載させていただきます。
9. その他
本寄付のお願いが重複して届いた場合はご了承の程お願い致します。

【送付・お問い合わせ先】

〒112-0004 東京都文京区後楽2-1-11 財団法人日本腎臓財団 透析医療復興支援係
TEL 03 (3815) 2989 FAX 03 (3815) 4988