



国立研究開発法人

国立国際医療研究センター

NCGM National Center for Global Health and Medicine

## お申込み完了

STEP1 申込入力

STEP2 確認画面

STEP3 完了

戸村 智憲 様

このたびは、国立国際医療研究センターへのご支援を賜わり、誠に有難うございました。  
クレジットカードの決済手続きは、当センターでの受入手続き完了後となりますので、ご承  
知いただきますようお願い申し上げます。

受付番号 : 00000193

決済手続きが完了し入金確認後に、領収書をお届けします。  
領収書は、カード会社から国立国際医療研究センターへ入金された後、ご送付となります。  
なお、領収書の発行までに約1~2か月のお時間を頂戴します。予めご了承願います。  
今後とも国立国際医療研究センターへのご支援をよろしくお願いいたします。

### 寄附情報

寄附目的	研究所の業務に役立てるため
寄附金額	65,000円

### 決済情報

決済方法	クレジットカード決済
決済金額	65,000円

今回のお申込みについてのお問合せの際は、上記「受付番号」をお申出ください。

### お問い合わせ

■センター病院  
国立国際医療研究センター 財務経理課寄附担当  
〒162-8655  
東京都新宿区戸山1-21-1  
TEL : 03-5273-6814  
FAX : 03-3202-0568

■国府台病院  
国立国際医療研究センター国府台病院 事務部管理課寄附担当

〒272-8516  
千葉県市川市国府台1-7-1  
TEL : 047-372-3501  
FAX : 047-372-1858

閉じる