

# クラウドファンディングご支援お申込み

## 「いきるを支える」スマートグラスプロジェクト

ご支援にご協力いただき、誠にありがとうございます。下記の申込書に必要事項をご記入の上、FAX・メールまたは郵送にてご提出ください。その上で銀行口座にご支援金をお振込みください。※お振込みだけではご支援を正常に受理できません。必ず申込書もご提出ください。

### 振込先

銀行名 ジーエムオーアオゾラネット

支店名 オアシス

銀行コード 0310

支店コード 506

貯金種別 普通

口座番号 3858266

口座名義 レディーフォー (133687)

### コース一覧

1	応援コース   5,000 円	お礼のメール/当院 HPにお名前掲載(ご希望制)
2	応援コース   1 万円	お礼のメール/当院 HPにお名前掲載(ご希望制)/活動報告書/クリアファイル
3	応援コース   3 万円	お礼のメール/当院 HPにお名前掲載(ご希望制)/活動報告書/クリアファイル/院内へのお名前掲出(中・希望制)
4	応援コース   5 万円	お礼のメール/当院 HPにお名前掲載(ご希望制)/活動報告書/クリアファイル/院内へのお名前掲出(中・希望制)
5	応援コース   10 万円	お礼のメール/当院 HPにお名前掲載(ご希望制)/活動報告書/クリアファイル/2025年カレンダー/院内へのお名前掲出(大・希望制)
6	応援コース   30 万円	お礼のメール/当院 HPにお名前掲載(ご希望制)/活動報告書/クリアファイル/2025年カレンダー/院内へのお名前掲出(大・希望制)
7	応援コース   50 万円	お礼のメール/当院 HPにお名前掲載(ご希望制)/活動報告書/クリアファイル/2025年カレンダー/院内へのお名前掲出(特大・希望制)
8	応援コース   100 万円	お礼のメール/当院 HPにお名前掲載(ご希望制)/活動報告書/クリアファイル/2025年カレンダー/院内へのお名前掲出(特大・希望制)
9	応援コース   300 万円	お礼のメール/当院 HPにお名前掲載(ご希望制)/活動報告書/クリアファイル/2025年カレンダー/院内へのお名前掲出(特大・希望制)

### 申込書

かな  
氏名

番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 円コース) \_\_\_\_\_ 口

ご支援内容

メールアドレス

合計金額 : \_\_\_\_\_ 円

住所 〒

HPに掲載するお名前(該当のコースのみ) ※ご希望出ない場合は「なし」とご記入ください。

### ご返金先

※本プロジェクトは All or Nothing 方式のため、募集終了日までに目標金額に到達しなかった場合、いただいたご支援は返金いたします。

金融機関

支店名

支店名 普通 当座 貯蓄

口座番号

口座名義(カナ)