



후원 신청서

이름		구분	<input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 단체(기업)
주민등록번호		소속	
전화		팩스	
핸드폰		이메일	
주소	(우: -)		
세부 구분			
후원 구분	() 일시 후원 (10,000원 이상) : ()에 일시 기부 () 정기 후원 (월10,000원 이상) : <input type="checkbox"/> 매년 / <input type="checkbox"/> 매달 기부 () 기본재산기증 : 토지, 건물, 예금, 유가증권 등		
후원 희망액			
후원 동기 및 기타 의견			
본인은 위와 같이 후원할 것을 확인하는 바입니다.			
201			
후원 신청인:		(인)	

♥ "사랑의 릴레이" 에 동참해 주신 데 대해 감사드립니다.
후원신청서를 작성하신 후 팩스(031-233-9230) 또는 이메일로 보내주시면 됩니다.
후원관련 문의사항은 아래의 연락처를 참조하여 주시기 바랍니다. 감사합니다.

한국희귀질환재단 (KFRD)

(441-400) 수원시 권선구 곡반정동544-9
사랑빌딩 202호
TEL. 031-216-9230, FAX. 031-233-9230
E-MAIL. raredisease@hanmail.net
www.kfrd.org

♥ 후원 계좌 ♥

- 국민은행 965601-01-370752
- 기업은행 660-006337-04-010
- 신한은행 140-009-308760
- 제일은행 692-20-325965
- 농협중앙회 301-0085-1130-51

