寄付申込書送付先

　キャンサーネットジャパン事務局FAX番号：03-5840-6073

NPO法人キャンサーネットジャパン事業活動寄付金申込書

　　　年　　　月　　　日

NPO法人キャンサーネットジャパンの活動趣旨に賛同し、下記金額を事業助成のための

資金として寄付致します。

金　　　　　　　　　　円

振込時期：　　　　年　　　　月　　日頃振込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ご芳名  （個人の場合） |  |
| 貴社名※  （企業の場合） |  |
| ご所属名※  （企業の場合） |  |
| ご担当者名※  （企業の場合） |  |
| E-mail |  |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |

※個人様の寄付の場合、入力の必要はございません。

申込書送付先：〒113-0034東京都文京区湯島1-10-2御茶ノ水K&Kビル2F

NPO法人キャンサーネットジャパン事務局

電話 : 03-5840-6072　ファックス : 03-5840-6073

E-mail：info@cancernet.jp

振込み先： 銀行名：三菱東京UFJ銀行本郷支店 口座番号：（普通）0052579

名義：特定非営利活動法人キャンサーネットジャパン 神奈川協働事業口

　　　　　　　＊特定非営利活動法人は　トクヒ）でもご入力可能です

＊領収書ご希望の方は後日郵送させていただきますのでご記入のほどお願い申し上げます。

領収書希望（　　有　　・　　無　　）

＊ご寄付に際し、CNJのホームページ等でご芳名表示しても差支えないですか？

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご芳名の表記（　差支えない　・　必要ない　）