

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 UFJ 銀行本郷支店 □座番号：(普通) 4634098  
名義：特定非営利活動法人キャンサーネットジャパン

\*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 )