キャンサーネットジャパン内「美恵ママがん研究基金」運営事務局宛て

FAX番号：03-5840-6073

寄付金申込書

「美恵・遼雅がん研究支援基金」の活動趣旨に賛同し、下記金額を寄付致します。

金　　　　　　　　　　円

振込方法：　　　　　銀行　　　　　支店を通じ　　月　　日頃振込みます。

※印は、個人様の寄付の場合、入力の必要はございません

|  |  |
| --- | --- |
| ご芳名  （個人様の場合） |  |
| 貴社名※  （企業団体様の場合） |  |
| ご所属名※  （企業団体様の場合） |  |
| ご担当者名※  （企業団体様の場合） |  |
| メールアドレス |  |
| ご住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| 領収証の希望 | どちらかに○印を記載下さい。  有り　・　無し |
| ホームページ等  でのお名前の紹介 | どちらかに○印を記載下さい。  差支えない　・　必要ない |

ご寄付いただきました方には、翌年6月末をめどに活動報告書を送付させていただきます。

また、認定NPO（寄付者に対する税制上の特例措置があります）認証要件を満たすため、是

非、ご寄付の際は、上記ご記入ご協力のほど、宜しくお願い申しあげます。

＜寄付金お振込み口座情報＞

銀行名：三菱UFJ銀行

支店名（店番）：本郷支店（351）

口座種別：普通

口座番号：4634098

名義：特定非営利活動法人キャンサーネットジャパン

（フリガナ：トクヒ キャンサーネットジャパン）

＜問い合わせ先＞

NPO法人キャンサーネットジャパン内「美恵・遼雅がん研究支援基金」運営事務局

〒113-0034　東京都文京区湯島1-10-2御茶ノ水K&Kビル2階

電話 : 03-5840-6072　ファックス : 03-5840-6073　メール：info@cancernet.jp