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　　日頃に送金します。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前  （個人の場合） |  |
| 法人名※  （企業・団体の場合） |  |
| ご所属※  （企業・団体の場合） |  |
| ご担当者名※  （企業・団体の場合） |  |
| 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　口座番号：（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

＊領収書希望の方は後日郵送させていただきます。

領収書希望（　　有　　・　　無　　）

＊CNJのホームページや活動報告書への掲載について

　　　　　　　　　　　　　　　　寄付者氏名・法人名の掲載を（　承諾する　・　承諾しない　）