

がんサーネットジャパン事務局宛

FAX 番号：03-5840-6073

認定 NPO 法人がんサーネットジャパン事業活動寄付金申込書
(レモネードスタンドジャパン)

NPO 法人がんサーネットジャパン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 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 ・ 無
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。
ご寄付の際は、上記ご記入ご協力のほど、宜しくお願い申し上げます

<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がんサーネットジャパン

<問い合わせ先>

認定 NPO 法人がんサーネットジャパン 東京事務局
〒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