

キャンサーネットジャパン内「美恵ママ・乳がん基金」運営事務局宛て
FAX 番号：03-5840-6073

寄付金申込書

「美恵ママ・乳がん基金」の活動趣旨に賛同し、下記金額を寄付致します。

金 円 を 月 日頃振込みます。

※印は、個人様の寄付の場合、入力する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、宜しくお願い申し上げます。

<寄付金お振込み口座情報>
銀行名：三菱東京UFJ銀行
支店名（店番）：本郷支店（351）
口座種別：普通
口座番号：0115844
名義：美恵ママ・乳がん基金
（フリガナ：ミエママ ニュウガンキキン）

<問い合わせ先>

NPO 法人キャンサーネットジャパン内「美恵ママ・乳がん基金」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