2023年　　月　　日

公益財団法人日本対がん協会　宛

寄付申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 法 人 名　 |  |
| 代 表 者 | 　　　　　印 |

がん征圧をめざす貴協会の設立趣旨並びに、がんの正しい情報の発信、がん患者・家族の支援、がん医療の基盤整備等を目的とする活動に賛同し、下記の通り、寄付を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 寄付金額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 寄付の使途 | ・がん征圧基金 （がん征圧全般）・ほほえみ基金 （乳がん征圧）・婦人科がんなどから女性を守る基金（子宮頸がんほか）・がん教育基金 |
| 振込日（予定） | 　2022年　　月　　　日 |
| 振込先口座※ご入金いただく口座に〇印をお付けください。 | ・がん征圧：みずほ銀行　　 （銀座支店　普通　1003855）　　　　 三井住友銀行　 （丸ノ内支店　普通　0518150）三菱UFJ銀行　（京橋支店　普通　1718240）・ほほえみ：みずほ銀行　　 （銀座支店　普通　2418773）・婦 人 科：三菱UFJ銀行　（京橋支店　普通　0067244）・がん教育：三菱UFJ銀行　（京橋支店　普通　0067257）・ゆうちょ銀行（00180－1－5140）いずれも口座名義は　公益財団法人日本対がん協会 |
| 領収書ご名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ご担当者 | ご所属お名前 |
| ご連絡先 | 住所　〒電話番号 |
| 領収書ご送付先 | ・同上　・それ以外（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資料のご送付 | ・希望　　・不要　　（協会活動案内、郵便振替払込票など） |
| 御社名の掲載に関するご希望 | 協会活動案内冊子　　　・可　・不可　　（20万円以上）当協会ホームページ　　・可　・不可　　朝日新聞地方版紙面　　・可　・不可　　（御社名、金額） |

以上