

寄付申込書 (パブリックサポーター)

申込日 平成 年 月 日

特定非営利活動法人がんサポートセンター

理事長 臼田高夫 宛て

特定非営利活動法人がんサポートセンターの活動に賛同し寄付を申し込みます。

¥ _____ 円

ご寄付者連絡先	
御署名	
御社名 (企業様のみ)	
住所	〒
TEL/FAX	/
E-mail	
御名前の掲載	<input type="checkbox"/> 御社名・御署名を当団体 HP 等にて掲載を希望しない
通信欄:	

ご連絡はFAXもしくは電子メールにてお願いいたします。

<FAX> 050-1131-2586

<Mail> info@gan-support.net

<お振り込み口座>

岐阜信用金庫

金融機関コード 1530

芥見(アカミ)支店

支店コード 030

普通口座

口座番号

1219629

名義人

特定非営利活動法人がんサポートセンター 理事 臼田高夫