

特定非営利活動法人がんサポートセンター 賛助会員申込書

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

当社は特定非営利活動法人がんサポートセンターの活動趣旨に賛同し、賛助会員に申し込みます。

金額	¥	円
----	---	---

一口 100,000円 × _____ 口

ご連絡先	
企業名/御名前	印
住所	〒
TEL/FAX	/
部署名	
役職名	
ご担当者名	
E-mail	
御名前の掲載	<input type="checkbox"/> 御名前・企業名等の掲載を希望されない場合はチェックして下さい。
通信欄：	

お申込みはFAXもしくはメールにてお願いいたします。お申込み後、担当者よりご連絡させていただきます。

賛助会員は単年度といたします。

<お申込みFAX番号> 050-1131-2586

<メールでのお申し込み> info@gan-support.net

<お振り込み口座>

岐阜信用金庫 芥見（アクタミ）支店 普通口座

口座番号： 1219629

口座名義：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