

寄付申込書送付先

あなただけの乳がんではなく事務局 FAX 番号：099-213-9201

NPO 法人あなただけの乳がんではなく事業活動寄付金申込書

年 月 日

NPO 法人あなただけの乳がんではなくの活動趣旨に賛同し、下記金額を事業助成のために寄付致します。

金 円

振込時期：年 月 日頃に振り込みます。

ご芳名 (個人の場合)	
貴社名※ (企業の場合)	
ご所属名※ (企業の場合)	
ご担当者名※ (企業の場合)	
E-mail	
ご住所	〒
電話番号	
ファックス番号	

※個人様の寄付の場合、入力の必要はございません。

申込書送付先：〒892-0838 鹿児島県鹿児島市新屋敷町 27-3 讃岐ビル 201
NPO 法人あなただけの乳がんではなく事務局
電話：099-213-9001 ファックス：099-213-9201
E-mail：info@ann.or.jp

振込み先：銀行名：鹿児島銀行 天文館支店 口座番号：(普通) 696744
名義：特定非営利活動法人あなただけの乳がんではなく

* 領収書ご希望の方は後日郵送させていただきますのでご記入のほどお願い申し上げます。
領収書希望 (有 ・ 無)

* ご寄付に際し、ホームページ等でご芳名または貴社名を表示しても差支えないですか？
ご芳名・貴社名の表記 (差支えない ・ 必要ない)