

寄付申込書

※本寄付申込書にご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

金

円

(1口 100,000円以上)

がん研究会 がん患者さんが歌う第九チャリティーコンサート 趣旨に賛同し、上記の寄付申し込みをいたします。

年 月

会社・団体名：

代表者役職名：

ご氏名：

ご住所：〒

電話番号： — —

公益財団法人 がん研究会 チャリティー実行委員会

寄付金のお振込み銀行

みずほ銀行 東京営業部(001) 普通預金 1306523

口座名義：公益財団法人がん研究会 チャリティー実行委員会

< お振込みご予定日： 年 月 日 >

※ 恐れ入りますが、お申込みの際は本申込書を「がん研究会 募金課」(FAX：03-3570-0604) までお送りください。

請求書 (どちらかに○をお付けください)

☐

要

☐

不要

領収書等ご送付先住所 (ご寄付申込住所と異なる場合のみ、ご記入ください。)

ご住所：〒

電話番号： — —

ご担当者ご所属／役職名

氏名：

ご芳名掲載について

(どちらかに○をお付けください)

☐

希望する

☐

希望しない

FAX:03-3570-0604



公益財団法人 がん研究会
JAPANESE FOUNDATION FOR CANCER RESEARCH

募金課

〒135-8550 東京都江東区有明3-8-31

TEL.03-3570-0512(がん研究会内) www.jfcr.or.jp/charity

Charity
Concert ♪

美しい音色に想いを乗せ
「がん克服」に向けた想いを一つに...

皆様のご支援をお願い
いたします。