

# ご協賛申込書

## がん研究会 チャリティーコンサート

趣旨に賛同し、下記の協賛の申し込みをいたします。

ご記入日 年 月 日

貴社名 貴団体名	※ ホームページ等に協賛企業・団体として掲載させていただきます。	
代表者役職名		
ご氏名		
ご住所	〒	
電話番号	( )	
FAX番号	( )	
E-mail		
フリガナ		部署・役職名
ご担当者名		
ご協賛金額	金 _____ 円 (1口 3,000,000円以上)	
その他	※ご質問等がございましたらご記入ください。	

※ 恐れ入りますが、お申込みの際は本申込書を「がん研究会 広報課」までお送りください。

(FAX : 03-3520-0141 E-mail : ganken-pr@jfcr.or.jp)

### 協賛金のお振込み銀行

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 >