



(FAX No.) 03-5565-4914

特定非営利活動法人キャンサーリボンズ事務局

年 月 日

寄付金額 _____ 円

■ 寄付先 (下記いずれかに○印をつけてください)

1. NPO 法人キャンサーリボンズに寄付 (寄付金の使途を限定しない)
2. 「キレイの力」プロジェクトで、ウィッグをお贈りするための寄付

■ ご入金予定 _____ 年 月 日

■ 氏名 (フリガナ)

■ ご連絡先 *がん支えあいグッズご希望の方は、必ず全ての項目にご記入お願いいたします。

[ご住所] 〒 _____

[TEL]

[FAX]

[Eメール]

■ ご芳名をHPのご寄付一覧にお載せしてもよろしいでしょうか。

諾 否 (どちらかに○をつけて下さい)

※なお、「諾」でご掲載の場合、掲載したいお名前をご記載ください

ご希望の記載名 : _____

<NPO法人キャンサーリボンズ事務局>

住 所 : 〒104-0045 東京都中央区築地2-12-10築地MFビル26号館5F (株朝日エル内)

担 当 : 田村、廣瀬

電話番号 : 03-3546-6101 FAX : 03-5565-4914