

## 特定寄付金 寄付申込書

公益財団法人大阪対がん協会  
会長 堀 正二 様

金額 金 \_\_\_\_\_ 円

上記の金額の寄付を申し込みます

※寄付金の使途

( \_\_\_\_\_ )

平成 年 月 日

(ふりがな)

ご芳名 (法人様の場合は、代表者の役職・ご芳名をご記入ください)

.....  
ご団体名 (個人様の場合は、ご記入の必要はありません)

.....  
ご住所 〒

.....  
電話番号

【注記】上記の寄付金は、定款第4条に定める公益目的事業のうち、寄付者が特定した使途に全額を使用します。(寄付金の取り扱いに関する規程第5条第2項)

※ご芳名・金額の新聞掲載 (朝日新聞地域面) について

承諾しない (希望しない場合はレ点をつけてください)

※お振込予定日 平成 年 月 日

※お振込先 該当先に○印をお付けください。(口座名: 公益財団法人大阪対がん協会)

○印	金融機関名	口座番号
	ゆうちょ銀行振替口座	00970-8-14947
	三井住友銀行 大阪本店営業部	普通 3763847
	三菱東京UFJ銀行 中之島支店	普通 0105647

この申込書はご郵送またはFAXで送信いただきますようお願い申し上げます。

申込書郵送先 〒530-8211 大阪市北区中之島2-3-18 朝日新聞大阪本社内  
FAX送信先 06-6201-8615