

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 松浦 成昭 殿

金額 金 _____ 円

上記の金額の寄付を申し込みます

※寄附金の使途

令和 年 月 日

(ふりがな)

ご芳名(法人様の場合は、代表者の役職・ご芳名をご記入下さい)

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】上記の寄付金額は、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、5,000円以上)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