

平成 年 月 日

公益財団法人 がん研究振興財団 御中

## 貴財団の趣意に賛同し下記の通り寄付を申し込みます

法人名・個人名

印

代表者名(法人の方のみ)

印

住所(〒 - )

電話番号 ( ) -

FAX 番号 ( ) -

1. 寄付金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 寄付方法
- 現金
- 銀行振込 みずほ銀行 (振込予定日 月 日)  
築地支店 普通預金 No. 0230723
- 銀行振込 三菱東京UFJ銀行 (振込予定日 月 日)  
築地支店 普通預金 No. 4050312
- 郵便局(ゆうちょ銀行) (振込予定日 月 日)  
口座番号 00110-0-27984

口座名義：公益財団法人 がん研究振興財団  
(コウエキザイダンホウジン ガンケンキユウシンコウザイダン)

3. ご寄付に際してのお気持ちなどお願いします。

4. 広報誌への掲載  希望する  希望しない (匿名とし掲載しない)  
(当財団 HP の掲載を  希望する  希望しない)

※ご寄付が故人のご香典に係るときは、当財団としてのお礼状(ご希望の枚数)の印刷をお手伝いします。  
故人氏名( )続柄( )年齢( )病名( )をお書き添え下さい。  
※遺言公正証書によるご寄付は最寄りの信託銀行の窓口にご相談下さい。

ご寄付を誠にありがとうございました。