

寄 附 申 込 書

平成 年 月 日

公益財団法人
愛知県がん研究振興会 理事長 様

【寄附者】

〒 _____
住 所

ふりがな
氏名・法人名

※法人の場合は、担当部署・担当者名をご記入下さい。
電 話 (_____) _____

公益財団法人愛知県がん研究振興会の公益目的事業実施及び財団運営のための資金として、下記の金額を寄附します。

記

金 _____ 円也

● 確認事項 ●

1. 入金方法 (○を付けて下さい) [ゆうちよ銀行口座へ振込 ・ 郵便振替払込票使用 ・ 現金]

2. 氏名、法人名の公表

本財団では、寄附者の氏名(※)又は法人名を記載した寄附者一覧(WEB芳名録)を作成しホームページで公表する予定ですが、よろしいでしょうか。(○を付けて下さい)

[はい ・ いいえ (匿名希望)]

※ ホームページでの公開にあたりましては、個人情報保護の観点上、個人の方については、氏名は漢字ではなく、仮名による表記(フルネーム)を予定しています。法人の場合は本来の表記となります。