

NPO法人瀬戸内乳腺事業包括的支援機構寄付金

事務取扱 事務局宛

特定非営利活動法人 瀬戸内乳腺事業包括的支援機構
寄付金申込書

特定非営利活動法人 瀬戸内乳腺事業包括的支援機構
代表 土井原 博義 殿

募金の趣旨に賛同し、下記金額を特定非営利活動法人瀬戸内乳腺事業包括的
支援機構の事業資金として寄付いたします。

金 _____ 円

西暦 年 月 日

御住所 _____

御芳名 _____ 印

取扱者 _____ 印

電 話 _____

払込期間

西暦 年 月 日頃払込予定