

## ピンクリボンブレストケア募金 お申込書

【お申し込み】この申込書にご記入の上、メール・FAXのいずれかの方法で送付してください。

【寄付金お振込】事務局より振込口座が明記された振込依頼書をお送りします。

【受領証明書】ご希望に応じて、後日お送りいたします。\*お申し込み後2か月以内

\* 当会への寄付は、寄付金控除の対象となります。

Eメール : info@breastcare.jp FAX : 03 - 3545 - 6545

認定 NPO 法人乳房健康研究会事務局 〒104-0045 東京都中央区築地 1-4-8 築地ホワイトビル1002

企業・団体名、部署名	
ご担当者	
ご住所	〒
電話/ファックス	
Eメール	
入金予定日	20 年 月 日

### 【寄付金額・ホームページへの掲載】

活動を選んで、寄付金額・口数をご記入ください。同時に複数の活動への寄付をお申込みいただけます。

当会ホームページでお名前（グループ名もOK）を掲載させていただきます。（希望者のみ）

項目	金額・口数	ホームページでのお名前の掲載
ピンクリボンアドバイザーによるがん教育プロジェクトを支援する	円	寄付金合計1万円以上の場合に掲載。ご希望の方は以下にご記入ください。 掲載名： <input type="checkbox"/> お名前のみ掲載 <input type="checkbox"/> お名前、寄付金額とも掲載
超音波検査をする女性技師の育成を支援する	円	
乳房健康研究会の活動全般を支援する	円	
ピンクリボンバッジ運動に協力する（1口500円のご寄付で、口数に応じてバッジをお送りします。バッジは金縁・銀縁の2種類ありますのでお選びください。）	金縁 500円× 口= 円	バッジによる寄付50口以上の場合に掲載。ご希望の方は以下にご記入ください。 掲載名：
	銀縁 500円× 口= 円	
合計	円	

### 【受領証明書】

受領証明書は寄付金控除の申請時に必要となります。この申込書で「発行を希望しない」を選ばれた方には、以後受領証明書の発行はいたしかねますので、ご注意ください。

発行を希望する

発行を希望しない

\* 受領証明書の発行を希望される方で、お名前とご住所が上記と異なる場合は、下記にご記入ください。

ご名義	
住所	〒