

メールアドレス: office@jbcs.gr.jp

西暦 年 月 日

一般社団法人日本乳癌学会 御中

貴学会の趣旨に賛同し

下記のとおり寄付を申込みます。

氏 名

住 所〒

メールアドレス

1. 寄付金額 金 _____ 円

2. 振込先 (振込予定日 西暦 年 月 日)

みずほ銀行 東京営業部 (店番号 001) 普通預金 1 4 5 6 9 7 5

口座名 : 日本乳癌学会 代表 石田孝宣

3. 用途について

教育プロジェクト その他

(会員のみ)

Newsletter や HP への氏名の掲載許可について

許可する 許可しない

※ご記入いただきました個人情報は、当該寄付にかかわる業務以外には使用しません。

※税額控除の対象となりません。