

特定非営利活動法人 小児がん治療開発サポート(SUCCESS)

入会申込書(個人賛助会員用)

FAX 送信先：  
03-6804-1407

※太字の項目につきましては、必ずご記入くださいますようお願い申し上げます。

お申込日	年	月	日
フリガナ お名前	姓：	名：	
自宅 ご住所	〒 - ※ビル名・マンション名などもご記入ください		
電話番号	—	—	( 固定電話 / 携帯電話 )
FAX 番号	—	—	
E-mail アドレ	@		( パソコン / 携帯電話 )
申込口数	合計	口	(※年会費：一口あたり 5,000 円)
送金日	年	月	日 (送金先： ゆうちょ / 東京三菱 UFJ )
SUCCESS から の書類送付に 対するご要望	<input type="checkbox"/> 自宅以外への送付を希望します。 送付先： お勤め先の場合は、企業・団体名や部署名などもご記入ください。 〒 - <input type="checkbox"/> 送付前に E-mail での連絡を希望します。(→E-mail アドレスの欄を必ずご記入ください) <input type="checkbox"/> 上記以外のご要望		

【事務局使用欄】

入金日	年	月	日	会員番号	No.
登録完了通知	<input type="checkbox"/> 済 → 方法：E-mail / 郵送 (小 / S /			データベース入力	<input type="checkbox"/> 済
登録完了通知日	年	月	日	処理担当者	

↓ 郵送用宛名ラベルとしてお使いください。

〒106-0032  
東京都港区六本木 7-1-19-004

小児がん治療開発サポート(SUCCESS) 事務局 行

↓ 年会費ご送金時のメモとしてお使いください。

●東京三菱 UFJ 銀行●

支店名： 築地支店 (店番 025)

預金種目： 普通

口座番号： 0001940

口座名義： 特定非営利活動法人 小児がん治療開発サポート

●ゆうちょ銀行●

記号・番号： 00120-2-544557

口座名義： 特定非営利活動法人 小児がん治療開発サポート

特定非営利活動法人 小児がん治療開発サポート(SUCCESS)

入会申込書(団体賛助会員用)

FAX 送信先：  
03-6804-1407

※太字の項目につきましては、必ずご記入くださいますようお願い申し上げます。

お申込日	年 月 日
フリガナ 団体名称	
フリガナ 代表者名	姓： 名：
	役職名・肩書き：
所在地	〒 - ※ビル名・マンション名などもご記入ください
代表電話番号	— —
フリガナ ご担当者名	姓： 名：
	所属部署名： 役職名・肩書き：
ご連絡先	電話番号： — — (内線： )
	Eメールアドレス @
	FAX 番号： — —
申込口数	合計 口 (※年会費：一口あたり 10,000 円)
送金(予定)日	年 月 日 (送金先： ゆうちょ / 東京三菱 UFJ )
SUCCESS からの 書類送付先	※ご指定がない場合には、上記の所在地にお送りいたします。 〒 - ※ビル名・マンション名などもご記入ください

【事務局使用欄】

入金日	年 月 日	会員番号	No.
登録完了通知	<input type="checkbox"/> 済 → 方法： E-mail / 郵送 (小 / S /	データベース入力	<input type="checkbox"/> 済
登録完了通知日	年 月 日	処理担当者	

↓ 郵送宛ラベルとしてお使いください。

↓ 年会費ご送金時のメモとしてお使いください。

〒106-0032

東京都港区六本木 7-1-19-004

小児がん治療開発サポート(SUCCESS) 事務局 行

キリトリ

●東京三菱 UFJ 銀行●

支店名： 築地支店 (店番 025)

預金種目： 普通

口座番号： 0001940

口座名義： 特定非営利活動法人 小児がん治療開発サポート

●ゆうちょ銀行●

記号・番号： 00120-2-544557

口座名義： 特定非営利活動法人 小児がん治療開発サポート