FAX to： 03-5275-2020
Email to： office@malarianomore.jp

企業／団体 サポーター 参加申込書

特定非営利活動法人 Malaria No More Japan（MNMJ）の目的に賛同し、企業／団体サポーターとして参加を申し込みます。

MNMJ サポーターとして、MNMJ の活動を応援します。

申込書記入日：　　年　　月　　日

貴社・団体名	
貴所在地	〒
代表者お役職	
代表者ご芳名	
ご担当者ご所属	
ご担当者ご芳名	
電話番号	（　　）　　－
FAX 番号	（　　）　　－
メールアドレス	
寄付／年会費	□　寄付　1 口 30,000 円／1 口 50,000 円／1 口 100,000 円　×　　口 □　企業・団体サポーター会員年会費　1 口 40,000 円　×　　口
入金方法	□　毎年口座振替 □　毎年振込（□　郵便振込　□　銀行振込） □　毎年クレジットカード決済 ＊領収書（寄附金受領証明書）　□要　□不要
きっかけ	□　紹介（紹介者　　） □　インターネット □　その他（　　）