寄　附　申　込　書

金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

上記の金額を寄附いたします。

ただし、大阪府がん対策基金のため

令和　　　年　　　月　　　日

大阪府知事　あて

郵便番号　　　　　〒

住所・所在地

氏名・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

連絡先電話番号　　　　　　（　　　　　）

氏名･団体名公表の可否　　　　　　□公表可　　　　□公表不可

　　（ご希望の選択肢を■にしてください）