

様式3

リレー・フォー・ライフふくい

出店申込書

| | |
|---------------|--|
| 申込日 | 年 月 日 |
| 名 称 | |
| 代 表 者 | |
| 住 所 | |
| 連 絡 先 | 電話番号 () — E-mail @ |
| 出店内容 | |
| 寄 付 金 提供物等 | ※ 収益は、がん医療の発展や患者支援、検診の啓発に役立てるため、全額寄付をお願いいたします。 |

