

福岡市前立腺がん検診に関する活動への寄付金募集要項

活 動 名 称： 令和 7 年度福岡市前立腺がん検診に関する活動

募金責任者： 福岡市泌尿器科医会 前立腺がん検診委員会
委員長 古賀寛史

事 務 局： 〒812-0033
福岡市博多区大博町 1-8
福岡市泌尿器科医会 前立腺がん検診委員会 事務局
担当： 崎野
TEL／092-282-5851 FAX／092-282-5812
メールアドレス／info@fukuoka-city-uro.org

募金目標額： 280,000 円

募 集 期 間： 令和 7 年 4 月～令和 8 年 2 月

募集対象社数： 37 社

＜寄付金振込先＞

金融機関名：	西日本シティ銀行	支店名：	福岡支店
預金種別：	普通預金	口座番号：	1703943
口座名義：	福岡市泌尿器科医会前立腺がん検診委員会 委員長 古賀寛史 (フリガナ) フクオカシニョウキカクイセノリツセンガンケンシンインカイ インチョウ コガヒロミ		

企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて：

本委員会では、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」の趣旨に賛同し、ガイドラインに基づく情報公開の実施について承諾いたします。

- * ご寄付いただける場合は、ホームページに掲載しております寄付申込書を事前にメールもしくは FAX でご提出いただき、お振込みをお願いいたします。
- * 寄付金募集書類につきまして、**貴社の所定の書式や申請方法がございましたら、お手数ですが事務局までご連絡いただきますようお願いいたします。**
- * 令和 6 年度寄付金募集につきまして、40 社のうち 7 社よりご協力いただいております。趣旨をご理解いただき、ご協力いただきました企業の皆様に厚くお礼申し上げます。