

# ～ノーモア注射～希望の本プロジェクト

## 注射器ではなく希望を

「～ノーモア注射～希望の本プロジェクト」へのご参加、ありがとうございます。

当プロジェクトは、みなさんから本を寄贈していただき、その売却代金をご寄付として、  
特定非営利活動法人日本IDDMネットワークにて

1型糖尿病を“治る”病気にするための研究・開発などに役立てるものです。

お手数ですが、下記「贈与等承諾書」をお読みの上、

ご同意いただけましたら、署名欄にサインをお願いいたします。

### 贈与承諾書

1. 私は、私が所有する本を、株式会社バリューブックスに売り渡し又は引き渡し、その売却代金を特定非営利活動法人日本IDDMネットワークに寄付することを了承します。なお、私は、特定非営利活動法人日本IDDMネットワークに本件物品を贈与することが目的ではなく、特定非営利活動法人日本IDDMネットワークが本件物品の売却代金相当を受領することをもって、寄付行為とするものであることを確認します。
2. 私は、理由を問わず、本件物品の返還、買い取り相当額の支払いを株式会社バリューブックスおよび特定非営利活動法人日本IDDMネットワークに請求しません。
3. 私は、特定非営利活動法人日本IDDMネットワークおよび株式会社バリューブックスが、本書に記載された私の氏名等の個人情報を、本プログラムの目的にのみ使用することを了承します。

ご署名日 年 月 日

ふりがな		性別	送付段ボール総数
ご署名		男 ・ 女	個

「～ノーモア注射～希望の本プロジェクト」のご報告をさせていただきますので、以下に、ご記入ください。

ご住所			
〒			
電話		生年月日	西暦 年 月 日
E-mail			
<input type="checkbox"/> 案内等を希望しない			
何を通して、「～ノーモア注射～希望の本プロジェクト」を知りましたか？			団体ID
<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> メルマガ <input type="checkbox"/> twitter / mixi / facebook (該当するものに○) <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> イベント ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )			58