

学校法人樟蔭学園寄付申込書

お申込日 西暦 年 月 日

学校法人 樟蔭学園
理事長 森 眞太郎 殿寄付申込者
ご住所 〒 ー

(フリガナ)

法人名 _____

代表者名 _____ ⑩

貴学園に下記のとおり寄付を申し込みます。

※該当する項目に○印およびご記入をお願いいたします。

寄付金の使途	1. 教育環境整備 2. 課外活動支援 3. その他 ()
申込方法 ※どちらかに○を付けてください。	1. 受配者指定寄付金として申込 (併せて様式1-1もご提出ください) 2. 特定公益増進法人への寄付金として申込
寄付金額	金 円
振込予定年月日	年 月 日
払込方法 ※どちらかに○を付けてください。	1. 指定銀行口座への振込 2. 窓口へ持参
決算日	本決算日： 年 月 日
ご芳名録への掲載 ※どちらかに○を付けてください。	1. 公表を承諾する 2. 匿名を希望する
ご連絡担当者	(氏名) (所属部署)
	(TEL) (FAX)
	(e-mail)
その他特記事項	

◆ご記入いただいたご芳名・ご住所の個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」および本学関係規定などに基づき厳重に管理し、寄付金関連業務遂行のために必要な範囲においてのみ使用いたします。