寄付申込書

お申込日　西暦　　　　　年　　月　　日

学校法人　武庫川学院

理事長　大河原　量　殿

寄付お申込者

ご住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　－　　　　　　　　－

（フリガナ）

団体名

（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　本学とのご関係：　鳴松会員・　教職員　・　その他（　　　　　　　　　）

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します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．寄付金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ２．寄付目的 | 武庫川学院創立80周年記念「夢と虹基金」（取崩し型）のため |
| ３．寄付金納入方法該当するものに**○** | **１**　振込　・ 　**２**　その他（　　　　　　　　） |
| ４．寄付金納入日 | 　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| ５．ご芳名等の公表どちらか一方に**○** | **１**　公表を承諾する　　　・　　**２**　匿名を希望する |
| ６．寄付者一覧表の提出どちらか一方に**○** | **１**提出する　（各個人様に領収書発行、送付します。）**２**提出しない（ご提出のない場合は、団体・グループ名で領収書発行します。） |
| ７．ご連絡担当者　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　〒(住所等)Ｅ－ｍａｉｌＴＥＬ（　　　　　　　）　　　　　　―　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

◆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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※大学使用欄 |  |  |  |  |
| 受付年月日 | 受付No. | 領収書No. | 領収書発送日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |