

学校法人愛自学園 寄付金申込書

学校法人 愛自学園
 専門学校 日産・自動車大学校
 理事長 岡 豊 殿

申込日 年 月 日

※ フリガナ				
※ 法人等の名称				
※ 代表者役職				
フリガナ				
ご 芳 名		印		
ご 住 所		〒 -		
お電話番号				
※ ご連絡 担当者		部署名	役職名	ご担当者名
		(フリガナ)		
		TEL		FAX
		e-mail		

申込金額	金 円也
お振込み予定日	年 月 日

取扱方法	下記のいずれかに○を必ずご記入ください。	
受配者指定寄付金	(全額損金算入) 「寄付申込書(様式1-1)」もご提出ください。	
特定公益増進法人への寄付金	(損金算入限度額内) 「寄付申込書(様式1-1)」はご提出不要です。	

- ① 寄付をお申込みの場合は、 枠内にご記入の上、FAX等でご連絡をお願いします。
- ② ※欄は、個人の方は記入不要です。
- ③ ご寄付を頂いた場合、学校HPにご芳名(企業名)を掲載させていただきます。

掲載を希望されない場合は、右にチェック欄に○印をご記入してください。 掲載を希望しない