学校法人矢野学園 創立100周年記念事寄付申込書（法人）

西暦　　年　　月　　日

学校法人 矢野学園
理事長 矢 野　　東 殿

寄附申込者
（所 在 地）〒　－

（法 人 名）
（代表者名）
（電話番号）

学校法人矢野学園創立100 周年記念事業募金として下記のとおり寄付を申し込みます。

記

１．寄　附　金　額　　金　　円

２．申　込　方　法　　1. **受配者指定寄付金**として申込

2. **特定公益増進法人に対する寄附金**として申込

３．寄附金払込予定日　　西暦　　年　　月　　日 予定

４．決　　算　　日　　本決算日：　　月　　日

５．お取り扱い担当者　　（氏　　名）
（所属部署・職名）
（住所：上記と異なる場合）
（電話番号）
（Ｅｍａｉｌ）

以 上