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）

（E m a i l）

以 上