

寄付申込書(法人用)

学校法人駒澤学園 理事長 殿

駒沢学園創立100周年記念事業募金(施設設備寄付金)として、寄付を申し込みます。

★：必ずご記入いただきたい事項						申込日		年		月		日	
★フリガナ													
★法人の名称		印											
★代表者肩書 ・お名前		(代表者肩書)フリガナ(代表者お名前)											
★所在地		〒 —											
		TEL											
		FAX											
★ご担当者		お名前				部署							
		TEL FAX E-mail											
★決算月		(月)											
御社に学園ゆかりの方がいらっしゃる場合はその方についてご記入ください		御社とのご関係											
		☐ 在校生		☐ 大学・大学院 ☐ 短期大学 ☐ 高等学校 ☐ 中学校 ☐ 幼稚園									
		☐ 卒業生		学部・学群・研究科学科・学類・専攻・科									
				(在校生)年組or(卒業生)年卒									
		学生生徒園児 お名前 ()											
		☐ 教職員・役員 (現職・退職) お名前 ()											
★受配者指定		受配者指定寄付金制度を (利用する・利用しない)											
★寄付金額		円											
★振込予定日		令和年月日											
振込先		三井住友銀行府中支店普通預金口座番号8036662 コマザワカクエンソウリツヒャクシュウネンキネンジギョウホキン 駒沢学園創立100周年記念事業募金											
通信欄		(ぜひ100周年にあたりコメント等をご記入ください)											

※ この寄付申込書は寄付者台帳となりますので、ご記入・ご捺印の上、返信用封筒にてご返送下さい。

※ ご記入くださいました個人情報、学園からの礼状・領収書・返礼品の送付、法令に基づく行政機関等への報告のほか、学園からのご寄付者への連絡に必要がある場合以外には使用いたしません。

【学園使用欄】

経 理 部		100周年事務室

取扱番号_____。