

(法人・団体用)

寄付申込書

お申込日 年 月 日

学校法人遺愛学院 理事長 福島 基輝 殿

以下のとおり寄付を申し込みます。

寄付金用途 ※○を付けて下さい		遺愛学院全般の教育充実	
		文化財群の保存・修理	
ご芳名の公表		匿名を希望する ※公表を希望されない場合のみ○を付けて下さい	
申込者情報	フリガナ		
	法人・団体名		
	フリガナ		
	代表者名		
	住所	〒	
	電話番号		ご担当者名 ()
	メールアドレス(任意)		
寄付金額	円		
通信欄 ご自由にお使いください			

◆ご記入いただいた個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」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。