教育・研究・診療の基盤整備（施設・設備）事業寄附申込書

（法人・団体用）

令和　　年　　月　　日

学校法人愛知医科大学　理事長　殿

住　　所	〒 電話番号：
（フリガナ） 会 社 名 又 は ご 芳 名	
（フリガナ） 代表者役職及びご芳名	㊞
（ご連絡担当者） 部署名・役職名 担 当 者 名 領収証等送付先住所	〒 電話番号： E-mail：
寄 附 金 額	円
振 込 予 定 日	令和　　年　　月　　日予定
中間決算期日	月　　日　　本決算期日　　月　　日

広報誌・ホームページ等のご芳名登録（記載がなかった場合は“可”とさせていただきます）

① 広報誌・ホームページ等（　　可　　・　不可　　）

② プレート芳銘板（50 万以上）（１号館１階ロビー）（　　可　　・　　不可　　）

＊　日本私立学校振興・共済事業団あて寄付申込書（様式 1-1）と併せてご提出ください。

大学使用欄	受付年月日	令和　　年　　月　　日	整理番号	