

(寄附申込書記入例)

愛知医科大学創立 50 周年記念事業寄附申込書

(法人・団体用)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

学校法人愛知医科大学 理事長 殿

申込書作成日をご記入ください。

(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

住 所 愛知県長久手市〇〇-△△

(フリガナ) アイチカブシカイシャ

会社名又はご芳名 愛知株式会社

(フリガナ) アイチヨウトリシマリヤク アイチ タロウ

代表者役職及びご芳名 代表取締役 愛知 太郎

電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

(ご連絡担当者)

部署名・役職名 総務課 課長

担当者名 愛知 次郎

(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

領収証等送付先住所 愛知県長久手市〇〇-△△

電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

E-mail: 〇〇〇@〇〇.ne.jp

法人寄附として確認できる者(代表者)の役職及び氏名をご記入の上、ご押印をお願いします。

代表取締役之印
愛知株式会社

下記のとおり寄附を申込みます。

記

1 寄附金額 金 500,000円

2 振込予定 令和〇〇年〇〇月〇〇日予定

3 中間決算期日 〇〇月〇〇日 本決算期日 〇〇月〇〇日

4 広報誌・ホームページ等での会社名又はご芳名掲載 (可 ・ 不可)

ご芳名(法人・団体名)の掲載の可否について、○印を付してください。銘板等の掲示(一定の金額以上のご寄附の場合)も含まれます。

寄附申込書(様式1-1)と併せてご提出ください。

受配者指定寄付の場合、本学を経由して日本私立学校振興・共済事業団に寄附金が振り込まれた日付が受領書(領収証)の日付となります。

(決算月のご寄附については、手続きの関係上、少なくとも決算日の1ヶ月前にはお振り込みくださるようお願いいたします。)

大学使用欄

受付年月日

令和

年

月

日

整理番号