

年 月 日

寄 付 申 込 書

学校法人吉田学園
理事長 吉田祐樹

申込者
(団体)

㊟

下記のとおり寄付を申し込み致します。

記

寄附金額	円 (入金予定日 年 月 日)		
使途指定の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付し、有の場合は具体的に記載して下さい。		
	寄付の目的	教育研究環境の充実、教育研究用機器備品の購入	
	寄付の条件	↓から選択して下さい。	
	そ の 他	・学校の指定 () ・その他	
申込者連絡先	申込団体	(本法人との関係) ※ いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付して下さい。 <input type="checkbox"/> 卒業生 (学校名) <input type="checkbox"/> 在校生・保護 (学校名) <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 企業・法人・各種団体 (氏名等掲載) ご寄附の受入れについては、ホームページ等にご氏名、寄附金額等 >を掲載させていただきます。 氏名等の掲載 <input type="checkbox"/> 氏名掲載可 <input type="checkbox"/> 匿名希望 ※ いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付して下さい。	
	担当者名	※申込者が「企業・法人・団体」の場合	
	住 所	〒 -	
	電 話 FAX・E-mail	電話	-
	FAX	-	-
	E-mail		

(事務処理欄)

備 考	礼状	領収書	入金確認				受付
領収書NO. _____	/	/	/	/	/	/	/

注) 法人税又は所得税法上の控除証明となる領収書等は、ご記載のご住所、ご氏名宛に後日郵送いたします。
 注) ご記入いただいた個人情報は、寄附金処理業務以外には使用いたしません。